

# Anfrage Gast- und Feriendialyse am Standort Bad Tölz

Nephrologikum und Cardiologicum Bad Tölz  
Kogelweg 3, 83646 Bad Tölz  
☎ 08041/7825950 📠 08041/7825979



## Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt per Post oder Fax zu.

Wir kümmern uns um Ihre Anfrage. Sie erhalten von uns eine Rückmeldung zu Ihrer Reservierung. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass sich in Abhängigkeit unserer Dialyseplätze eine Verschiebung Ihres gewohnten Dialyserhythmus sowie der Anschlusszeiten ergeben kann. Bei Fragen kontaktieren Sie uns gerne unter der Telefonnummer: 08041/7825950.

Bitte reservieren Sie Ihren Dialyseplatz frühzeitig.

## Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Urlaubsadresse: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Heimatdialyse: \_\_\_\_\_  
Heimatadresse: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nummer Heimatdialyse: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Gastdialyse im Zeitraum

Erster Behandlungstermin: \_\_\_\_\_ Letzter Behandlungstermin: \_\_\_\_\_

## Bisherige Dialyseschicht

Montag / Mittwoch / Freitag  Früh  Spät **Dialysedauer:** \_\_\_\_\_ **Stunden**  
 Dienstag / Donnerstag /  Früh **Letzte Dialyse im**  
**Samstag**  Dienstag / Donnerstag  Nacht Limited Care **Heimatzentrum am:** \_\_\_\_\_  
**/ Sonntag**

**Gefäßzugang:**  Shunt  Demers-Katheter  einlumig  
 zweilumig

**Zur Transplantation gemeldet:**  ja, wo: \_\_\_\_\_

## Sonstiges:

(z. B. Allergien)

## Infektion:

Bitte teilen Sie uns zur Planung Ihrer Dialyse bei uns mit, ob Sie eine Infektionserkrankung wie eine Hepatitis B, C oder HIV haben oder ob Sie eine Keimbesiedlung wie MRSA oder VRE tragen oder an einer Allergie leiden, wie insbesondere auf bestimmte Dialysematerialien, Dialysatoren, Sterilisations-verfahren (ETO) und HIT.

## Hinweis:

**Bitte senden Sie uns spätestens 2 Wochen vor Urlaubsantritt einen aktuellen Befundbericht, einschl. Dialyseregime, Diagnosen- und Medikamentenliste sowie den aktuellen Laborwerten (per Fax oder Post) zu.**

## Bitte bringen Sie am Tag der Behandlung mit:

- Krankenversichertenkarte
- bei Allergien (z.B. gegen Dialysefilter) bitte Ersatzfilter mitbringen
- bei HIT, bitte Argatra mitbringen
- Dialyse-Medikamente (z.B. Epoetin, Parsabiv, usw.)



**nephrologicum  
& cardiologicum**

BAD TÖLZ WOLFRATSHAUSEN

## **Datenschutzinformationen**

Verantwortlicher: Nephrologicum und Cardiologicum Bad Tölz Wolfratshausen Miesbach MVZ GmbH, Kogelweg 3, 83646 Bad Tölz.

E-Mail: [pflegeleitung.badtoelz@nephrologicum-badtoelz.de](mailto:pflegeleitung.badtoelz@nephrologicum-badtoelz.de), Tel.: 08041/7825950.

Verarbeitungszwecke: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, wozu auch Gesundheitsdaten gehören, zur Bearbeitung Ihrer Anfrage zur Feriendialyse, insbesondere zur Kontaktaufnahme, zur Prüfung verfügbarer Kapazitäten sowie zur Termin- und Schichtplanung. Die Angaben zum Infektionsstatus verarbeiten wir zur Planung und Umsetzung der im Rahmen der Feriendialyse erforderlichen Infektionsschutzanforderungen.

**Ihre Rechte: Sie haben nach Maßgabe der DSGVO das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Widerspruch (soweit anwendbar) und das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.**

Weitere Informationen (z.B. Empfänger, Speicherdauer, Rechtsgrundlagen) finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:

<https://nephrologicum-badtoelz.de/datenschutzerklaerung>