

# Anfrage Gast- und Feriendialyse

📍 ÜBAG Nephrologikum Dreiländereck  
Heliosweg 1, 79379 Müllheim  
☎ 07622 / 692 49 201 📠 07622 / 692 49 299



## 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: 07631 / 4084.

Bitte reservieren Sie Ihren Dialyseplatz frühzeitig.

## Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Urlaubsadresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heimtdialyse: \_\_\_\_\_

Heimatadresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Gastdialyse im Zeitraum

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

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

## Bisherige Dialyseschicht

☐ Montag / Mittwoch / Freitag

☐ Früh

☐ Mittag

☐ Spät

☐ Dienstag / Donnerstag / Samstag

☐ Früh

☐ Mittag

☐ Spät

Dialysedauer: \_\_\_\_\_ Stunden

Letzte Dialyse im Heimatzentrum am: \_\_\_\_\_

Dialyseverfahren: ☐ Hämodialyse (HD)

☐ Hämodiafiltration (HDF)

Sonstiges (z. B. Allergien):

Gefäßzugang: ☐ Shunt

☐ Demers-Katheter

Transportmittel: ☐ selbst mobil

☐ Taxi

Besonderheiten nach Transplantation:

☐ Diabetes

☐ Marcumar

Zur Transplantation gemeldet:

☐ ja, wo: \_\_\_\_\_

## 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, Sterilisationsverfahren (ETO) und HIT.

## Hinweis:

Bitte senden Sie uns 2 Wochen vor Urlaubsantritt einen aktuellen Befundbericht, einschl. Dialyseregime, eine Hepatitis- und HIV Serologie (nicht älter als 6 Monate), Diagnosen- und Medikamentenliste sowie den aktuellen Laborwerten (per Fax oder Post) zu.

## **Datenschutzinformationen**

Verantwortlicher: ÜBAG Nephrologicum Dreiländereck GbR, Heliosweg 1, 79379 Müllheim.

E-Mail: [feriendialyse@nephrologicum-dreilaendereck.de](mailto:feriendialyse@nephrologicum-dreilaendereck.de), Tel.: 07622/69249201.

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-dreilaendereck.de/datenschutzerklaerung>