

Anmeldung zur Dialyse Suedtirol 2022

an folgenden Tagen: (Datum) von _____ bis _____ Uhrzeit: _____

Wichtig : Eine dialyse ist nur moeglich, wen Sie als patient fuer limitat care geeignet sind!

	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG
WOCHE 1						
WOCHE 2						
WOCHE 3						
WOCHE 4						

PATIENT

Nachname, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl / Stadt	
Telefon / Fax	
Email	
Unterkunft Suedtirol Telefon	
Dialyseart HD / HDF	
Dialysedauer	
Krankenkasse	
Versicherungsnummer	

Sonstiges und Taxi :

Datum: _____