

## Anmeldung zur Dialyse Suedtirol 2025

an folgenden Tagen: (Datum) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Wichtig : Eine dialyse ist nur moeglich, wenn Sie als patient fuer limited care geeignet sind! Die ganzen Unterlagen müssen alle zusammen geschickt werden; nicht nur Teile.**

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

### PATIENT

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

### Sonstiges und Taxi :

Falls den Termin vor 3 Tage vor dem ersten Behandlungsdatum im Dialysezentrum nicht storniert wird, hat der Patient dennoch einen Betrag von 250 EUR als Kostenerstattung zu zahlen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_