

## Anmeldung zur Feriendialyse

**Achtung: Das Anmeldeformular muss spätestens 21 Tage vor Reiseantritt ausgefüllt bei ALIGER REISEN vorliegen**

Hiermit melde ich mich verbindlich für einen Feriendialyse – Platz an

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		
Tel.	Fax	email
Heimat-Dialyse-Zentrum		
Tel.	Fax	email
Reiseziel		Unterkunft
Mitreisende		

Anzahl der gewünschten Dialysen		in der Zeit vom		bis	
Vormittag		Nachmittag			
Zentrums-Dialyse seit		Heimdialyse seit			
Dialysator, Type		Oberfläche		m <sup>2</sup>	
Anzahl der Dialysen pro Woche		Dauer der Dialysen in Stunden			
Zusammensetzung der Spüllösung in mmol/L		Na	K	CA	Mg
Glukose g/l	Dialyseleitfähigkeit	ms	Biocarbonatdialyse		ja/nein
Heparin:					
Heparinisierung		Initial	IE	Kontinuierlich	IE pro Stunde
Fragmin:					
Abschalten der Heparin-Pumpe		Mn.vor HD Ende			
Shunt lokalisation		Typ		Single needle ja / nein	
Blutdruckverhalten		Nadeln:	1,5	1,6	1,8 mm Ø
Trockengewicht		durchschnittl. Gewichtszunahme in Dialyseintervall			
Blutgruppe		Blutfluss		ml/Min	

Laborwerte vom (Datum)		Natrium:		
Harnstoff		Harnsäure		
Kreatinin	SGOT	HCV-AK	HB's-AG	
Kalium	SGPT	HIV-AK		
Calcium		Haemoglobin		
Anorg.Phosphat		Haematocrit		
Thoraxröntgen		Letzte Bluttransfusion am		
EKG				

Grund- und Nebenleiden
Diät
Medikamente
Datum der letzten Untersuchung
Besonderheiten

**Seitens des Ferien-Dialysezentrums wird die Anmeldung erst nach schriftlicher Bestätigung verbindlich.**

Datum	Datum
Unterschrift des Patienten	Stempel/ Unterschrift des behandelnden Arztes