Nephro am See
PRAXIS UND DIALYSE

Zuweisung zur nephrologischen Beurteilung

Patientenangaben (oder Etikette):
Name / Vorname:
Strasse / Nr.:
PLZ / Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
ggf. Garant / Nr:
Sprache: ◯ männlich ◯ weiblich

Problem / Fragestellung:

Diagnosen:

Medikamente: ◯ Medikamentenliste (beigefügt / Anhang)

Beiliegende Vorbefunde:
◯ Kreatinin (Verlaufsangaben sind hilfreich)
◯ Urinbefunde
◯ Blutdruckwerte
◯ Gewichtsverlauf
◯ Vorbefunde: ◯ kardiologisch ◯ nephrologisch ◯ urologisch

Dringlichkeit: ◯ **sofort/Notfall (bitte zusätzlich anrufen und ankündigen)**
◯ **mittel**
◯ **elektiv**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Per e-mail an: nephroamsee@hin.ch, per Fax an: 044 208 88 02 oder per Post

Paramecium AG

Nephro am See
nephroamsee.ch

Praxis für Nierenheilkunde
Seestrasse 85, CH-8810 Horgen
T +41 44 208 88 00, F +41 44 208 88 02
praxis@nephroamsee.ch

Dialyse-Zentrum
Seestrasse 87, CH-8810 Horgen
T +41 44 208 88 11, F +41 44 208 88 121
dialyse@nephroamsee.ch