

Anmeldung Dialyse

Sie möchten sich zur Dialyse anmelden oder einen unserer Standorte besichtigen und uns kennenlernen? Dann füllen Sie untenstehendes Formular aus und stellen Sie uns Ihre Angaben zu. Unser Team wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur für die Kontaktaufnahme verwendet.

Patientin/Patient

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse/Nr.	PLZ, Wohnort	Telefon tagsüber
Geschlecht weiblich männlich	E-Mail	Krankenversicherung/Versichertennummer

Anmeldung zur

Hämodialyse
Peritonealdialyse
Besichtigung

Fragestellung/Bemerkungen (gewünschte Schicht / Uhrzeit etc.)

Sie können das Formular nur ausdrucken oder versenden,
falls Sie alle rot markierten Felder ausgefüllt haben.

Datum des Versands/Ausdrucks (wird automatisch generiert):