asse bzw. Kost	lenträger				
orname des Ver	rsicherten		_		
		geb. am			
Nr.	Versicherten-Nr.	Status			
tätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum			Stempol des Dishaszentrums
iatteri-ivi.	ALZUNI.	Datum			Stempel des Dialysezentrums
iolyga	a haw Diafil	trotion om	alduna für AOI	/ Dotion	.ton
•			eldung für AO	N-Pallell	iteri
	Neldung wird sofo			5'-1 I	Dis Charles and Park
			ozw. vor Beginn der L ialyse- bzw. Diafiltrat	•	w. Diafiltrationspflicht
			-		urch die ggf. neue Dialyseeinrichtung
			•		ht oder der Anhäng- bzw. Abhängzeit
Oben	genannter Patient v	wird (künftig) in	unserem Dialysezentrı	um dialysiert	t bzw. diafiltriert und von uns betreut:
	yse- bzw. Diafil	-			_
	onealdialyse		Intermittierende	Peritoneal	ldialyse
	onealdiafiltration		Limited-Care-Di	ialyse	,
Häme	odialyse (HD, HF,	HDE/	Zentrumsdialyse Limited-Care-Di		H
Hame	Julaiyse (11D, 111	, i i Di <i>)</i> ,	Zentrumsdiafiltr		
			Intermittierende		Idiafiltration
Tage	.		Heimhämodialy Schicht:	/se	Ort:
_					Ort.
Mo, N Di, D	· ·		Frühschicht Mittagschicht	H	☐ Nächsterreichbare Dialyseeinrichtun
			Spätschicht		
			Abend-/Nachtschich	nt 🗌	Anzahl der wöchentlichen Dialyse- bzw.
Δnhä	ingzeit:		Abhängzeit:		Diafiltrationsbehandlungen
Anga	aben zur Dauei	r der Behan	dlung: ∐ ab		befristet bis
Pofö	rderungsmittel:	Hinfahrt z	ur Dialyse, Diafilt	ration	Rückfahrt von der Dialyse, Diafiltra
Delo		Fußgänger			
Delo					Fußgänger
Delo		☐ öffentlic	hes Verkehrsmittel		ighthal in the second of the s
Beio			hes Verkehrsmittel		
Belo		☐ öffentlic☐ PKW☐ Taxi/Mie☐ Rollstuh	hes Verkehrsmittel etwagen Itransport		☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport
Deio		☐ öffentlic☐ PKW☐ Taxi/Mie☐ Rollstuh	hes Verkehrsmittel etwagen		☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen
	bei Rollstuhl- o	☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranker	hes Verkehrsmittel etwagen Iltransport Itransportwagen transport immer Be		☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben:
	bei Rollstuhl- o	☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranker ☐ der Kranken	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport ntransportwagen transport immer Be nsetzbar aus Rollstuh	าไ	☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: ☐ nicht umsetzbar aus Rollstuhl
	bei Rollstuhl- o	☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranker ☐ nicht um ☐ liegend	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport ntransportwagen etransport immer Be nsetzbar aus Rollstuh	nl hl	☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: ☐ nicht umsetzbar aus Rollstuhl ☐ liegend ☐ Tragestuhl
	bei Rollstuhl- o	☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranken ☐ nicht um ☐ liegend ☐ andere	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport ntransportwagen transport immer Be nsetzbar aus Rollstuh	nl hl	☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: ☐ nicht umsetzbar aus Rollstuhl ☐ liegend ☐ Tragestuhl ☐ andere
Bitte		☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranken ☐ nicht um ☐ liegend ☐ andere ☐ medizin	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport htransport immer Be nsetzbar aus Rollstuh Tragestul isch fachl. Betreuung	nl hl notwendig	 Öffentliches Verkehrsmittel PKW Taxi/Mietwagen Rollstuhltransport Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: nicht umsetzbar aus Rollstuhl liegend Tragestuhl andere medizinisch fachl. Betreuung notwendi
Bitte		☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranken ☐ nicht um ☐ liegend ☐ andere ☐ medizin g erfolgt dure	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport htransport immer Be nsetzbar aus Rollstuh Tragestul isch fachl. Betreuung	nl hl notwendig :htung (§ 7	☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: ☐ nicht umsetzbar aus Rollstuhl ☐ liegend ☐ Tragestuhl ☐ andere ☐ medizinisch fachl. Betreuung notwendi
Bitte		☐ öffentlic ☐ PKW ☐ Taxi/Mie ☐ Rollstuh ☐ Kranken ☐ nicht um ☐ liegend ☐ andere ☐ medizin g erfolgt dure ☐ Gemein ☐ Gemein	hes Verkehrsmittel etwagen ultransport htransport immer Be nsetzbar aus Rollstuh Tragestul isch fachl. Betreuung	nl hl notwendig chtung (§ 7	☐ öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi/Mietwagen ☐ Rollstuhltransport ☐ Krankentransportwagen des Beförderungsmittels angeben: ☐ nicht umsetzbar aus Rollstuhl ☐ liegend ☐ Tragestuhl ☐ andere ☐ medizinisch fachl. Betreuung notwendi 7 Abs. 5 Krankentransport-Richtlinie) ☐ Gemeinschaftsfahrt mit: ☐ Gemeinschaftsfahrt ist aus folgendem

Unterschrift des Dialysepatienten

Unterschrift des Arztes

Ort, Datum