An die
Ambulanz für Nieren- und Hochdruckkrankheiten
sowie Nierentransplantationen
der Universitätsmedizin Mainz
Langenbeckstr. 1
55131 Mainz
Fax: (0 61 31) 17-36 34

Absender:

Datum:

Anmeldung einer ambulanten nephrologischen Vorstellung

Patientin/Patient:

Telefonnummer:

Versicherung:

Vorstellungsgrund:

- ☐ Proteinurie
- ☐ Hämaturie
- ☐ Akutes Nierenversagen
- ☐ Chronische Niereninsuffizienz
- ☐ NTx-Nachsorge; Tx-Datum: Tx-Zentrum:
- ☐ Therapieresistente Hypertonie

WICHTIG!
Eine Terminvergabe kann NUR erfolgen, wenn diesem Formular folgende Unterlagen beigefügt sind:

- ☐ Liste mit bekannten Diagnosen und Vorerkrankungen
- ☐ Aktueller Medikationsplan
- ☐ relevante Befundberichte, Arztbriefe usw.

Wie schätzen Sie die Dringlichkeit der nephrologischen Untersuchung ein?

- ☐ Notfall: Bitte setzen Sie sich umgehend zusätzlich über unsere zentrale Telefonnummer (06131-170) mit dem „nephrologischen Hintergrunddienst“ (Prof. Dr. Weinmann-Menke oder Dr. Kraus) in Verbindung!
- ☐ Dringend (Termin binnen 1-2 Wochen gewünscht)
- ☐ Regulär (Wartezeit 1-3 Monate)

Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie alle notwendigen Angaben gemacht haben inkl. Kontaktdaten von Ihnen und von der Patientin/dem Patienten, und senden Sie das Formular dann an die o.g. Faxnummer oder per Post an die o.g. Adresse. Denken Sie bitte daran, der Patientin/dem Patienten eine ambulante Überweisung mitzugeben!

Von der nephrologischen Ambulanz auszufüllen:
Anfrage entgegengenommen von:
Fall besprochen mit: [ ] Prof. Weinmann-Menke / [ ] Dr. Kraus / [ ] Ambulanzärztin/-arzt
Termin am: um: Uhr
Mitteilung an: [ ] Zuweiserin/Zuweiser / [ ] Patientin/Patient

Herzlichen Dank für Ihre Anfrage!