

Name	Vorname	Geburtsdatum
Telefonnr.		Hausarzt

Nierenerkrankungen z.B. Harnwegsinfekte, Nierenbeckenentzündungen, Nierensteine etc.	
Diabetes mellitus? Seit wann?	
Bluthochdruck? Seit wann? Blutdruckmedikamente? Seit wann?	
Herzerkrankungen? Welche?	
Schmerzmittleinnahme? Welche? Seit wann? Wie viele?	
Weitere Erkrankungen? (Haut, Gelenke, Lunge, Bronchien, Nase & Nasennebenhöhlen)	

Untersuchungen mit Kontrastmittel? Herzkatheter, Gefäßuntersuchungen, CT etc.?	
Durchgemachte Kinderkrankheiten?	
Krankenhausaufenthalte? Wann? Grund? Operationen?	
Hat einer Ihrer engsten Verwandten Diabetes mellitus, Bluthochdruck, Schlaganfall, Herzinfarkt, Nierenerkrankungen oder andere?	

Zu Ihrem ersten Termin bringen Sie bitte folgende Unterlagen/Utensilien mit:

- Labor-Befunde
- aktueller Bundeseinheitlicher Medikationsplan (BEM) von Ihrem Hausarzt
- Krankenhausberichte
- **Kleines Handtuch**

Weitere Informationen unter: www.dialyse-magdeburg.de

**Checkliste für Patienten
Selbstauskunft**