

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Telefonnr.</b>	<b>Allergien</b>	<b>Hausarzt</b>

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

**Checkliste für Patienten  
Selbstauskunft**

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

**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](http://www.dialyse-magdeburg.de)