

# Anmeldung zur Ferien-/ Rehabdialyse - Teil 1



## Patientenblatt (vom Patienten auszufüllen)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Heimatort / -Land:	
Wohnadresse: Telefon:	
Ferienadresse: Telefon:	
Beruf:	
Konfession:	
Kostenträger:	Sektion:
Dialyse - Zentrum:	Telefon/Mail:
Hausarzt: Adresse:	Telefon/Mail:
Kontaktperson: Adresse: Telefon:	

Ich wünsche eine Feriendialyse im Spital Davos

vom: ..... bis: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Als Zwischenverpflegung können Sie wählen:  Schinkenbrot  Käsebrot  Gipfeli (Croissant)

Wir bitten Sie, dieses und das beigelegte Arztformular vollständig ausgefüllt zusammen mit der Diagnosenliste, Medikamentenliste, Labor (inkl. Hepatitis- und HIV-Serologie, MRSA Nasen-/Rachen und Inguinalabstrich bds.), sowie Shuntskizze /-Beschreibung spätestens eine Woche vor Dialysebeginn an folgende Adresse zu senden:

SPITAL DAVOS AG  
Promenade 4  
7270 Davos Platz

Tel: + 41 (0)81 414 85 41  
[dialyse@spitaldavos.ch](mailto:dialyse@spitaldavos.ch)

### Administrativer Hinweis:

Personen aus dem Ausland benötigen eine aktuelle, internationale Versicherungskarte und das Formular E 112 (= Bescheinigung ihrer Krankenkasse) bitte die Originalkarte bei der ersten Dialyse mitbringen. Personen aus der Schweiz benötigen eine aktuelle Karte ihrer Krankenversicherung, diese bitte bei der ersten Dialyse mitbringen.