

Dr. med. K. W. Dreyling Dr. med. G. Heise Dr. med. J. Hillebrand

Innere Medizin – Dialyse – Nephrologie

**Anfrage
für Ihre Urlaubs- oder Gastdialyse**

Friedrich-Ebert-Str. 154a
42117 Wuppertal
Tel. (0202) 37 12 80
Fax (0202) 37 12 818
Email: kontakt@dialprax.de
Internet: www.dialprax.de

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ihr Wunschtermin oder Zeitraum:

von (1. Dialyse hier): _____

bis (letzte Dialyse hier): _____

Dialysedauer: _____

Dialysetage: _____

Dialysezeit (früh/ spät): _____

Heimtdialysezentrum: _____

Heimtdialyseort: _____