**Zuweisung zur nephrologischen Beurteilung**

**Patientenangaben** (oder Etikette):

Name / Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

ggf. Garant / Nr:

Sprache: 🞏männlich 🞏weiblich

**Problem / Fragestellung:**

**Diagnosen:**

**Medikamente:** 🞏 Medikamentenliste anbei

**Beiliegende Vorbefunde:**

🞏 Kreatinin (Verlaufsangaben sind hilfreich)

🞏 Urinbefunde

🞏 Blutdruckwerte

🞏 Gewichtsverlauf

🞏 Vorbefunde: 🞏kardiologisch 🞏nephrologisch 🞏urologisch

**Terminwünsche** des Patienten (bevorzugt Di, Mi, Do):

Ort, Datum Stempel und Unterschrift