

Faxmitteilung Nierentransplantation

Patientenname,Vorname:

Datum:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Patient transplantiert: ja nein

Evaluation: Warteliste Lebendspende

Betreuendes nephrologisches Zentrum:

Ansprechpartner (Durchwahl):

unauffällige Wartelistenbefunde (diese werden in der Patientenakte gesichert und ärztlich bei nächster Vorstellung geprüft)



Meldungen an die Transplantationskoordination (z.B. NT-Meldungen, Urlaubsmitteilungen für die Warteliste)



Faxnummer: +49 (0)40 7410 – 54662 (Transplantationskoordination)

DRINGEND (akute medizinische Probleme, Beratungswunsch)

Bitte kontaktieren Sie unbedingt unser **Transplantationsteam** unter

 +49 (0)152- 2281 5823 (Mo-Fr. 8⁰⁰ -18⁰⁰ Uhr) oder  nierentransplantation3.med@uke.de
 +49 (0)152- 2281 5460 (außerhalb dieser Zeiten)

pathologische Wartelistenbefunde



Faxnummer: +49 (0)40 7410 – 46695

Ihr Anliegen: