

Faxmitteilung Nierentransplantation

Patientenname,Vorname:	Datum:
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
<p>Patient transplantiert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Evaluation: <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> Lebendspende</p> <p>Betreuendes nephrologisches Zentrum:</p> <p>Ansprechpartner (Durchwahl):</p>	

<input type="checkbox"/> unauffällige Wartelistenbefunde (diese werden in der Patientenakte gesichert und ärztlich bei nächster Vorstellung geprüft)
<input type="checkbox"/> Meldungen an die Transplantationskoordination (z.B. NT-Meldungen, Urlaubsmitteilungen für die Warteliste)
Kommentar:
 Faxnummer: +49 (0)40 7410 – 54662 (Transplantationskoordination)

<input type="checkbox"/> Befunde für die Lebendspendekoordination
Kommentar:
 Faxnummer: +49 (0)40 7410 – 40761 (Lebendspendekoordination)
 Email: lebendspende@uke.de

<input type="checkbox"/> DRINGEND (akute medizinische Probleme, Beratungswunsch)
Bitte kontaktieren Sie unbedingt unser Transplantationsteam unter
 +49 (0)152- 2281 5823 (Mo-Fr. 8 ⁰⁰ -18 ⁰⁰ Uhr) oder  nierentransplantation3.med@uke.de +49 (0)152- 2281 5460 (außerhalb dieser Zeiten)
<input type="checkbox"/> pathologische Wartelistenbefunde
 Faxnummer: +49 (0)40 7410 – 46695