

ZUWEISUNG NIERENAMBULANZ

(Erstvorstellung)
Dr. Alfred Markowitsch



ALLGEMEIN ÖFFENTLICHES
**KRANKENHAUS
SPITTAL/DRAU**

Bitte an DaME: KHSPDRAU oder
nierenambulanz@khspittal.com senden

Abteilung für Innere Medizin
Prim. Dr. Heike Muchar

Patientendaten (Name, Geburtsdatum, Telefonnummer des Patienten)	_____ _____
Befund ergeht an	_____ _____
Nierenretentionswerte	Kreatinin: _____ BUN: _____ Serumkalium: _____
Proteinurie	☐ JA (wieviel): _____ ☐ NEIN
Hypertonie	☐ JA: _____ ☐ NEIN
Familienanamnese bzgl. erblichen Nierenerkrankungen:	☐ JA: _____ ☐ NEIN
Sonstige relevante Vorerkrankungen wie KHK, PAVK, etc.	☐ JA (welche): _____ ☐ NEIN
Fragestellung	_____ _____
Ambulanztermin	am: _____ vergeben von: _____