|  |
| --- |
|  |
| Dialysezentrum / Gemeinschaftspraxis(Anschrift/Stempel)  |    |

**Checkliste:
Anmeldung zur Verstorbenennierentransplantation [ ]  Lebendnierentransplantation** [ ]

Eine vollständig ausgefüllte Checkliste, beigefügte **Befundkopien** und ein **epikritischer Bericht des Dialysearztes** gewährleisten eine schnelle Anmeldung bei Eurotransplant.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| Telefonprivat |  |
| Dialyseart | Hämodialyse [ ] Peritonealdialyse [ ]  | Montag/Mittwoch/Freitag [ ]  | vormittags/nachmittags/nachts |
| Dienstag/Donnerstag/Samstag [ ]  | vormittags/nachmittags |
| **Datum 1. Dialyse !** |  | Berechnungsgrundlage für die Wartezeit! **Bescheinigung erforderlich!** |
| **Allergien** undUnverträglichkeiten |  |
| Körpergröße |  cm | BMI:  |
| Körpergewicht |  kg = Sollgewicht am |
| **Transfusionen** | Insgesamt erhalten: | Zuletzt erhalten am:  |
| **Vortransplantation**(Anzahl/Datum) |  | Tx-Zentrum: |
| Bei Frauen: | Anzahl der **Schwangerschaften?**Anzahl der **Geburten?** |
| RestdiureseBlasenkapazität |  ml/24 Std. am  ml |
| ASS[ ] , Plavix [ ] , Marcumar [ ] , NOAK [ ]  |
| Nikotin [ ] , Hypertoniker [ ] , Cholesterin erhöht [ ] , Diab. Mell. [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anforderungen:** |  | **Untersuchungsdatum:** | **Befund:** | **Indikation:** |
| Ruhe-EK | Befund max. 12 Monate alt |  |  | altersunabhängig |
| Belastungs-EKG |  |  | altersunabhängig |
| Myokardszintigraphie |  |  | falls im Belastungs-EKG keine Ausbelastung erreicht wurde |
| Echokardiographie |  |  | altersunabhängig |
| Abdomen-Sonographie |  |  | altersunabhängig |
| Parathormon [PTH] |  |  |  |
| Röntgen – BÜSod. CT-Becken(Frage: Gefäßkalk?) |  Befund max.24 Monate alt |  |  | CT-Becken nativ bei Dialyse > 5 Jahren bzw. bei DM oder pAVK |
| Röntgen Thorax |  |  | altersunabhängig |
| Urologie  |  Befund max. 5 Jahre alt, bzw. auch früher bei Bedarf |  |  | Bei Urogenitaler Grunderkrankung oder Anurie oder Z.n. Endoxantherapie oder Männern ab 50. Lebensjahr  |
|  |
| PSA-Wert  |  |  | Bei Männern ab 50. Lebensjahr |
| Koloskopie Histologie beilegen |  |  | ab 50. Lebensjahr |
| Gynäkologie |  |  | Bei Frauen altersunabhängig (Krebsvorsorge) |
| Mammographie |  |  | Bei Frauen ab 50. Lebensjahr |
| Dermatologie |  |  | altersunabhängig |
| HNO-Arzt oderRöntgen-NNH |  |  | altersunabhängig |
| Zahnarzt |  |  | altersunabhängig |
| **Anmerkung:** | Falls der ursprüngliche Befund unauffällig war, keine neuen Beschwerden aufgetreten sind und keine Patienten-Risikofaktoren bestehen, können nachfolgende Befunde auch >1 Jahr alt sein: HNO-Arzt, Dermatologie, Urologie |

**Bitte epikritischen Arztbericht beifügen:**