

Dr. med. Uwe Novender
Facharzt für Innere Medizin und Nephrologie
Hypertensiologe DHL und Lipidologe DGFF

PD Dr. med. Peter Nickel
Facharzt für Innere Medizin und Nephrologie
Hypertensiologe DHL und Lipidologe DGFF



Alwall-Haus
Nephrologie in Berlin-Pankow
Schwerpunktpraxis für Nierenheilkunde
ambulante Dialyse und Apherese

Alwall-Haus Viereckweg 1-3 13125 Berlin

Fax-Anmeldung zur Vorstellung im Alwall-Haus

Bitte faxen: (030) 941 081 22

**Viereckweg 1 - 3
D - 13125 Berlin**

**Sprechstunden (alle Kassen und privat):
Montag bis Donnerstag: 7.00 - 12.00 Uhr
zusätzlich**

Montag und Mittwoch: 14.30 – 17.30 Uhr

Freitag: nach Vereinbarung

Tel: (030) 941 081 - 0

Fax: (030) 941 081 – 22

Internet www.alwall-dialyse.de

E-Mail info@alwall-dialyse.de

Patientendaten (Name, Geburtsdatum, Telefonnummer)	Anmeldende Praxis (Stempel, Telefonnummer, Fax)
Telefonnummer d. Pat.: _____	Telefon- und Fax der Praxis.: _____

<input type="checkbox"/> Nierensprechstunde Kreatinin /eGFR aktuell: _____ Urin: <input type="checkbox"/> Proteinurie <input type="checkbox"/> Hämaturie <input type="checkbox"/> keine Angabe RR: <input type="checkbox"/> beherrschbar <input type="checkbox"/> hypertensiv entgleist Dringlichkeit: <input type="checkbox"/> sehr dringend , da kürzlich deutliche Verschlechterung <input type="checkbox"/> zügig , längerfristige Verschlechterung, zunehmend kritisch <input type="checkbox"/> elektiv , Verschlechterung bekannt, aber stabil Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Lipidsprechstunde LDL: Lp(a): Triglyceride: Statine: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja KHK: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja pAVK: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Apoplexie: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja V.a. familiäre Häufung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Sonstiges:
--	---