

## Anmeldung zur nephrologischen Sprechstunde bei Prof. Dr. med. Bruno Vogt

### Patient/-in

Name	Patient/-in
Vorname	bitte direkt aufbieten:
Adresse	innert 2 Wochen
Geburtsdatum	innert 4 Wochen
Telefon	
Krankenkasse	

---

### Nephrologische Abklärungen

Allgemein nephrologische Beurteilung	Mikroskopische Sedimentbeurteilung
Nachsorge nierentransplantierter Patienten/-innen	durch den Nephrologen
Nierensteinabklärung	Aktenkonsil
Hypertonie-Sprechstunde	Vaskulitis
Sonstiges:	Lupus Erythematodes mit Nierenbeteiligung

---

### Indikation/Fragestellung

---

### Medikamente

---

Zuweisende/r Ärztin/Arzt

Datum

Stempel und Unterschrift