LKH-Univ. Klinikum Graz
Univ. Klinik d. Innere Medizin / Klinische Abteilung für Nephrologie

# Terminanforderung Nephrologie Ambulanz

Fax 0316/385-17572

Von Dr. …… (Stempel)

Für Pat.:…… geb……..

Patient nierentransplantiert ja wann:…….
nein

Serumkreatinin:……verändert gegenüber Vorbefund von ……, damals……..

Harnbefund…….

Eiweiß quantitativ wenn vorhanden…….

Andere Pathologien

Diagnosen……

……

Fragestellung……
……

Termin: Arzt

Erledigt durch:

Universitätsklinik für Innere Medizin, Klinische Abteilung für Nephrologie
Leiter: Univ. Prof. Dr. Alexander Rosenkranz
Tel. +43 (316) 385-12978 / 7:30-8:30 Uhr und 12:30-14:30 Uhr
Fax. +43 (316) 385-17572 / nephroambulanz@uniklinikum.kages.at