



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie haben sich bei uns zu einem Check-Up angemeldet.

Dieser beinhaltet:

- Ganzkörperuntersuchung
- Bestimmung des Cholesterinwertes
- Bestimmung des Nüchternblutzuckers
- Urinuntersuchung

Je nach persönlichem Risikoprofil kann es sinnvoll sein, diese Untersuchungen zu erweitern, um frühzeitig weitere Erkrankungsrisiken zu diagnostizieren. Diese Zusatzleistungen werden nicht von der Krankenkasse übernommen und müssen daher privat abgerechnet werden.



Gemeinschaftspraxis

Dr. med. B. Ewert
Facharzt für Innere Medizin

Dr. med. R. Haarmann
Facharzt für Allgemeinmedizin
Facharzt für Innere Medizin
Spezielle Diabetologie

Dr. med. T. Wahle
Facharzt für Allgemeinmedizin

Schützenstr. 3a
59872 Meschede
Tel.: 0291 – 29050
Fax: 0291 – 290520

Mail: info@gesundheitspraxis-meschede.de

www.gesundheitspraxis-meschede.de



Patienteninformation

Erweiterter Check-Up



FOLGENDE ZUSATZLEISTUNGEN BIETEN WIR AN:

Erweiterte Labordiagnostik

Schilddrüse	GOÄ	Faktor	Preis
TSH	4030	1,15	€ 16,76

Nierenwerte

Kreatinin	3584	1,15	€ 2,68
-----------	------	------	--------

Elektrolyte <i>Na, K, Ca</i>	3555	1,15	€ 6,03
	3557		
	3558		

Leberwerte

yGT, GOT, GPT	3592 3595	1,15	€ 8,04
---------------	--------------	------	--------

Krebsvorsorge *Männer ab 45 J.*

PSA-Test	3908	1,15	€ 20,11
----------	------	------	---------

Sonstiges

CRP (<i>Entzündungswert</i>)	3741	1,15	€ 13,41
--------------------------------	------	------	---------

Großes Blutbild	3550 3551	1,15	€ 5,36
-----------------	--------------	------	--------

Cholesterinaufteilung		1,15	€ 8,04
-----------------------	--	------	--------

Vitamin D3	4138	1,15	€ 32,17
------------	------	------	---------

Folsäure	4140	1,15	€ 16,76
----------	------	------	---------

Vitamin B12	4140	1,15	€ 16,76
-------------	------	------	---------

Ferritin	3742	1,15	€ 16,76
----------	------	------	---------

Erweiterte Bildgebung

Ultraschall	GOÄ	Faktor	Preis
Bauchorgane	410	1,5	€ 38,46
	420		

Schilddrüse	417	1,5	€ 18,36
-------------	-----	-----	---------

Halsarterien	645	1,3	€ 49,26
--------------	-----	-----	---------

Beinvenen / -arterien (je Gefäß)	644	1,5	€ 15,74
----------------------------------	-----	-----	---------

Herz Doppler-Untersuchung	424	1,0	€ 52,46
	406		

EKG-Untersuchungen

Ruhe-EKG	650	1,5	€ 13,29
----------	-----	-----	---------

Belastungs-EKG	652	1,5	€ 38,91
----------------	-----	-----	---------

Wenn Sie sich für diese Untersuchungen interessieren, sprechen Sie uns gerne darauf an!

Ihr Praxis Team



Name:

Vorname:

geboren:

wohnhaft:

Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten Leistungen nicht von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden und diese daher durch eine Privatliquidation entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet werden.

Hiermit willige ich in diese Privatliquidation ein und erkläre mich bereit, den Gesamtbetrag umgehend nach Rechnungsstellung zu begleichen.

Meschede, den Unterschrift: