



Evgenij Polanzev

FACHARZT FÜR INNERE MEDIZIN/HAUSARZT

Bonhoefferstraße 1
73760 Ostfildern

Tel 0711 90037600

Fax 0711 90037610

info@praxis-polanzev.de

www.praxis-polanzev.de

Die gesetzlichen Krankenkassen ermöglichen ihren Mitgliedern, Männern und Frauen ab 35 Jahren, alle 2 Jahre eine Gesundheits-untersuchung.

Diese beinhaltet:

- Anamnese und Erfragung von Vorerkrankungen
- Körperliche Untersuchung, Blutdruckmessung
- Blutuntersuchung auf Gesamtcholesterin und Blutzucker
- Urinuntersuchung

EKG, Nierenwerte, Leberwerte sowie Ultraschall-untersuchungen sind nicht enthalten!!!

Um jedoch bei gesunden Patienten eine adäquate Aussage über den Gesundheitszustand machen zu können, wäre es sinnvoll, eine Reihe von Untersuchungen von Zeit zu Zeit vornehmen zu lassen.

Diese können wir Ihnen im Rahmen von IGeL-Leistungen anbieten. Das bedeutet, der Patient hat die Kosten selbst zu bezahlen.

Hinweisen möchten wir in diesem Fall darauf, dass sämtliche aufgeführte Leistungen nur im Falle von Nichtvorhandensein von entsprechenden Indikationen zu bezahlen sind.

Ihr Praxis-Team

Unser Angebot für Ihre zusätzliche Gesundheitsvorsorge:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Blutentnahme | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Profil 1 (für Patienten unter 35 Jahren) | 25,00 € |
| Kl. Blutbild Leberwerte
(GGT, GPT)
Nierenwerte (Kreatinin)
Cholesterin Blutzucker
Harnsäure | |
| <input type="checkbox"/> Profil 2 (für Patienten über 35 Jahren) | 20,00 € |
| Kl. Blutbild Leberwerte
(GGT, GPT)
Nierenwerte (Kreatinin)
HDL, LDL
Harnsäure | |
| <input type="checkbox"/> Profil 3 (für alle Patienten) | 40,00 € |
| kleines Blutbild und Differentialblutbild Cholesterin
gesamt, HDL-LDL-Cholesterin, Triglyceride (Blutfette)
Leberwerte (GGT, GPT)
Nierenwerte (Kreatinin) Harnsäure
Calcium
HbA1c (Langzeit-Blutzuckerwert) | |
| <input type="checkbox"/> Profil 4 (für alle Patienten) Rechnung von Labor | 15,00 € |
| TSH basal (Schilddrüsenwert) | |
| <input type="checkbox"/> Tumormarker Rechnung von Labor | |
| <input type="checkbox"/> Brustkrebs/Eierstockkrebs (CA15-3)
<input type="checkbox"/> Prostatakrebs (PSA)
<input type="checkbox"/> Darmkrebs (CEA)
<input type="checkbox"/> Bauchspeicheldrüse (CA19-9) | |
| <input type="checkbox"/> Vitamine (Rechnung von Labor) | |
| <input type="checkbox"/> Stuhluntersuchung auf Blut | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ruhe-EKG | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Spirometrie (Lungenfunktionsprüfung) | 30,00 € |

Ultraschalluntersuchung

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Bauchorgane | 55,00 € |
| Gefäße, Nieren, Leber, Gallenblase, Bauchspeicheldrüse | |
| <input type="checkbox"/> Schilddrüse | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Halsgefäße | 25,00 € |

Im ärztlichen Gespräch wurde ich über die Wichtigkeit von Prävention zur Gesunderhaltung aufgeklärt.

Ferner ist mir bekannt, dass die von mir gewünschten Leistungen nach GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) von mir privat zu zahlen sind und ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenversicherung keinen Anspruch auf Kostenerstattung habe.

Der Arztpraxis Polanzev wird der Auftrag zur Durchführung für die markierten Untersuchungen erteilt.

Die Bezahlung erfolgt direkt in der Praxis.

Patientenname: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Patienten: _____



Evgenij Polanzev
FACHARZT FÜR INNERE MEDIZIN/HAUSARZT