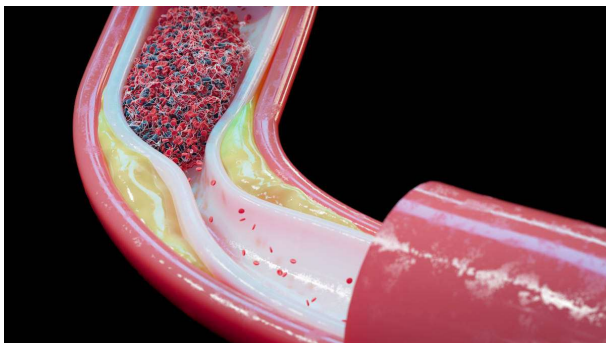




Hausarzt- Zentrum Mühlhausen

*„Ich habe beschlossen, glücklich zu
sein. Das ist besser für die
Gesundheit.“ (Voltaire)*

Liebe Patienten,

wenn Sie einen oder mehrere der folgenden Herz-
Gefäß-Risikofaktoren bejahen müssen:

- o Ihr Cholesterin ist erhöht
- o Ihr Blutdruck ist hoch
- o Sie leiden unter Zuckerkrankheit
- o Sie rauchen noch oder haben lange geraucht
- o Nahe Verwandte hatten Schlaganfall oder
Herzinfarkt, bzw. KHK
- o Sie sind über 50 Jahre alt

Dann empfehlen wir ihnen unseren
Herz-Gefäß-Check alle 1-2 Jahre.

Kontakt

Telefon: 03601- 815496

Fax: 03601-0403665

E-Mail: hzm@docpost.de

Web: www.hausarzt-muehlhausen.de



**GROßER HERZ-
KREISLAUF-CHECK**
Klosterstr. 20b
99974 Mühlhausen



GROßER HERZ- KREISLAUF-CHECK

*Gesundheits- Check-up/ Individuelle
Gesundheitsleistungen*

Die Untersuchung des

Herz-Kreislauf-Systems beinhaltet:

1. Fragebogen (PROCAM-Index)
2. Blutdruck, EKG
3. Sonographie der Bauchaorta
4. ABI (Druckmessung und sonographische Untersuchung der Beinarterien) Untersucher
5. Laborkontrolle LDL, TG, nü-BZ, LP (a)

Ihr Kostenanteil: **100.- €**

Sinnvolle ergänzende Untersuchung:

6. Herzultraschall **75,-€**

Patient

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ja, ich will

Hiermit willige ich in die mir vorgeschlagene Untersuchung ein. Sie geschieht auf meinen Wunsch hin. Über Kosten und Alternativen wurde ich aufgeklärt. Mir ist bewusst, dass diese Untersuchung für mich sinnvoll ist, aber dennoch nicht von meiner Krankenkasse erstattet werden kann.

Mein Kostenanteil beträgt **100,-€**
(+ Evtl. Herzultraschall: 75,-€)

Mühlhausen, den.....

Unterschrift:



182043494

Falls Sie Fragen haben oder einen Termin vereinbaren möchten, sprechen Sie bitte unser Praxis-Team an.