

Liebe Patientinnen und Patienten,
für Sie steht Ihre Gesundheit an
erster Stelle?

Sie wollen sicher gehen, dass bei Ihnen
alles in Ordnung ist?

Wir haben für Sie bewährte Vorsorge-
konzepte entwickelt, die Sie je nach
persönlichen Wünschen oder Gesund-
heitsrisiken einzeln oder in Kombination
buchen können.

Dies kann zusätzlich zum Basis-Check-up
Ihrer Krankenkasse erfolgen, oder auch
unabhängig davon, denn:

Es geht um Ihre Gesundheit!



Dr. med. Markus Ennen
Dr. med. Ingo Beier
Dr. med. Barbara Wickenburg-Ennen
Eric Menkens

Kontaktdaten

Menkestraße 47, 26419 Schortens
Telefon: 04461 / 7430-0
Telefax: 04461 / 7430-19
Rezept-Tel.: 04461 / 7430-24
E-Mail: info@kinder-und-hausarztpraxis.de
Internet: www.kinder-und-hausarztpraxis.de

**Hier sind Sie in
guten Händen ...**

**... VORSORGE
UNTERSTÜTZT GESUNDHEIT**

Dieses Informationsblatt bringen Sie bitte
wieder mit, auch wenn Sie keine zusätzlichen
Leistungen zum Check-Up wünschen.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift,
dass Sie informiert und beraten wurden,
aber aktuell keine Zusatzleistungen in Anspruch
nehmen möchten.

Datum, Unterschrift

Unser Service für Sie

Wir erinnern Sie, damit Sie Ihren nächsten Routine-
Check-up nicht vergessen. Dafür nehmen wir Sie gerne
in unser Erinnerungs-System auf.

Ja – telefonisch

Ja – SMS-Erinnerung über Handy

Nein

Datum, Unterschrift

Patientenname, Vorname, Unterschrift

Arzt, Unterschrift

GESUNDHEIT FÜR GENERATIONEN

**Ihre Kinder-
und Hausarztpraxis
in Schortens**



**Der Weg
zu Ihren
individuellen
Wünschen**



Wir kümmern uns gern um das Wertvollste, was Sie besitzen... Ihre Gesundheit.

... UND DAS MEDIZINISCH VIELFÄLTIG, KOMPETENT UND MENSCHLICH

Vorsorgelabor

umfasst das Blutbild zur Bestimmung der roten und weißen Blutkörperchen, die Leber- und Nierenfunktionen, die Blutsalze (Na, K, Mg) und die Harnsäure (Gichtrisiko)

Preis: 35,11

② Früherkennung Prostatakrebs

mit Hilfe des PSA-Bluttests

Preis: 27,10

③ Persönliche Laborwünsche

Preis: _____

④ Schilddrüsen-Check

sonographische Untersuchung der Schilddrüse

Preis: 35,50

⑤ Herz- und Gefäß-Check

beinhaltet zur Überprüfung der Herz- und Gefäßgesundheit ein Belastungs-EKG und die Durchblutungsmessung der Beinschlagadern (ABI)

Preis: 77,15

⑥ Bauch-Check

Sonografische Untersuchung der Bauchorgane einschließlich der Hauptschlagader und der Nieren

Preis: 58,97

⑦ Körperliche Basis-Untersuchung

für Sportvereine, Arbeitgeber, etc. Beinhaltet die Befragung, körperliche Untersuchung und Attest-Ausstellung durch den Arzt

Preis: 35,00

⑧ Sport-Leistungs-Untersuchung

umfasst eine Lungenfunktionsmessung sowie ein Belastungs-EKG mit Laktatmessung zur Festlegung der persönlichen Trainingspulse

Preis: 137,41

⑨ Augenvorsorge für Kinder

zur Früherkennung von Sehstörungen ab dem Säuglingsalter, wie zum Beispiel Fehlsichtigkeiten, Schiefehler und Hornhautverkrümmungen

Preis: 30,00

⑩ Patientenverfügung

mit ausführlicher Beratung

Preis: 30,00 /Person (45,00 /Paar)

⑪ Attest

z. B. für Versicherungen, Schulen, Arbeitgeber, Behörden, Vereine, Rechtsanwälte

Preis: _____ (nach Aufwand)

⑫ Frei vereinbarte Leistungen

Preis: _____ (nach Aufwand)

Mir ist bekannt, dass ich die von mir gewünschte/n individuelle/n Gesundheitsleistung/en (IGeL)

Nr. _____

nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistung in der gegebenen Situation nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehört.

Name des Patienten (bitte in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift des Patienten

Unterschrift des Arztes