

Gesundheitsuntersuchung für Frauen

(einmalig zw. dem 18. Und 34. Lebensjahr, ab 35 alle 3 Jahre möglich)

Lieber Frau _____,

Sie haben sich entschieden, eine Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung in unserer Praxis durchführen zu lassen. Im Folgenden möchten wir Ihnen einen Überblick über unsere Leistungen verschaffen und klären, welche davon für Sie in Frage kommen. Bitte lesen Sie sich hierfür dieses Schreiben sorgfältig durch und füllen im Anschluss das umseitige Schreiben aus.

1. Im Vorfeld erhalten Sie einen Termin zur **Blutentnahme und Urinuntersuchung** (alternativ bringen Sie uns eine Urinprobe in dem dafür vorgesehenen Behältnis mit – dafür sprechen Sie unsere Mitarbeiterinnen einfach an).
Leistung der gesetzl. Krankenversicherung sind lediglich Blutzucker-, Cholesterin- und Triglyceridwerte sowie einmalig ab dem 35. Lebensjahr ein Screening auf Hepatitis B und C. Wir erweitern die Diagnostik unsererseits noch um ein kleines Blutbild, Leber- und Nierenwerte ; je nach Vorerkrankungen entscheidet Ihre behandelnde Ärztin, ob weitere Untersuchungen (z. Bsp. Schilddrüsenwerte bei Einnahme von Hormonen) hinzukommen. Hierfür entstehen Ihnen keine zusätzlichen Kosten.
Wenn Sie darüber hinaus noch Blutwerte bestimmt haben möchten, können Sie diese gerne als Selbstzahlerleistung wählen. Sie finden umseitig eine Auflistung der häufigsten Parameter mit den jeweiligen Kosten.
2. Der **Checkup- Termin** bei der Ärztin umfasst: Anamnese, körperliche Untersuchung, die Messung des Blutdrucks, die Erfassung des Impfstatus, die Erfassung individueller kardiovaskulärer und onkologischer Risikofaktoren sowie die ärztliche Beratung und Aufklärung zu individuellen Risikofaktoren. Je nach Vorerkrankung können ggf. weitere Untersuchungen (EKG, Ultraschall) notwendig sein. Hierüber entscheidet Ihre behandelnde Ärztin.
3. Ab 35 haben Sie **alle 2 Jahre** Anspruch auf ein **Hautkrebscreening** (Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs). Aus organisatorischen Gründen vereinbaren Sie hierfür bitte einen gesonderten Termin zusätzlich zum Checkup.

Wichtige Hinweise:

- bitte erscheinen Sie zur Blutentnahme unbedingt nüchtern
- bitte bringen Sie zum Labortermin Ihren gelben Impfausweis mit

Herzlichen Dank für Ihre Zeit!
Ihr Praxisteam

Gesundheitsuntersuchung für Frauen

(einmalig zw. dem 18. Und 34. Lebensjahr, ab 35 alle 3 Jahre möglich)

Name:

Geburtsdatum:

1. Letzter Gesundheits-Check (bei Hausarztwechsel), falls bekannt:

2. Ab 35: Hautkrebsscreening

- bereits durchgeführt
- wann (wenn bekannt)?
- gewünscht
- nicht gewünscht

3. Ich wünsche zusätzlich zu den von der GKV vorgesehenen Leistungen die Bestimmung folgender Laborwerte:

- | | |
|--|---------|
| <input type="radio"/> TSH (Schilddrüse) | 16,76 € |
| <input type="radio"/> Ferritin (Eisen) | 16,76 € |
| <input type="radio"/> Vitamin D | 21,45 € |
| <input type="radio"/> Folsäure | 16,76 € |
| <input type="radio"/> Vitamin B12 | 16,76 € |
| <input type="radio"/> Maserntiter | 13,99 € |
| <input type="radio"/> HIV-Test | 20,11 € |
| <input type="radio"/> Folsäure/Vitamin B12 – Kombitest | 16,76 € |

Mir ist bekannt, dass die obigen Laboruntersuchungen nicht von meiner gesetzlichen Versicherung übernommen werden und ich diese privat zu zahlen habe.

Datum:

Unterschrift: