



Erkennen Sie Ihr Risiko – Schlaganfälle sind vorhersehbar

Unser Präventions-Angebot für Sie

Der Schlaganfall-Check gibt Ihnen verlässlich Auskunft über den Zustand Ihrer Gefäßbahnen. In einem ausführlichen Vorgespräch werden Ihre aktuellen Beschwerden, Ihre Vorerkrankungen und familiären Risikofaktoren erfasst.

Die Ultraschalluntersuchung umfasst sämtliche Gefäße – die hirnzuführenden Gefäße, die Gefäße im Bauchraum und die Herzkranzgefäße. Spezielle Laboruntersuchungen vervollständigen das Gesamtbild.

Abschließend wird Ihr persönliches Risikoprofil erstellt und Ihr Arzt informiert Sie, mit welchen Vorsorgemaßnahmen Sie Ihr Schlaganfallrisiko verringern können.

Der Schlaganfall-Check ist eine umfassende Untersuchung zur Früherkennung von Gefäßveränderungen und Gefäßkrankheiten, mit eingehender Gesundheitsberatung zur Vorsorge.



So erreichen Sie uns in Ihrer Region



KARDIO - MED 3

ÄRZTEHAUS WEST - HEIDELBERG
KARDIOLOGIE, ANGIOLOGIE
PULMOLOGIE UND SPORTMEDIZIN

Franz-Knauff-Straße 2-4, 69115 Heidelberg
Tel. 06221 - 87 31 31



INNERE-MED3

DREHSCHLEIBE - WALLDORF
KARDIOLOGIE, ANGIOLOGIE
PULMOLOGIE UND SPORTMEDIZIN

Bahnhofstraße 1-3, 69190 Walldorf
Tel. 06227 - 87 18 400



KARDIO - MED3

MED-CENTER - HOCKENHEIM
KARDIOLOGIE, ANGIOLOGIE
PULMOLOGIE UND SPORTMEDIZIN

Reilinger Straße 2, 68766 Hockenheim
Tel. 06205 - 94 95 0



LUNGE-MED3

ALTSTADT - HEIDELBERG
INNERE MEDIZIN, PULMOLOGIE

Friedrich-Ebert-Anlage 30
69117 Heidelberg
Tel. 06221 - 90 55 320

www.KARDIO-MED3.de

Schlaganfall-Check – das präventive Gesundheitskonzept

Schlaganfall-Check



Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft (UEBAG)

Dr. med. Andreas Suska
Dr. med. Bernd Hauer
Dr. med. Claus-Henning Wolde
Dr. med. Peter van Bodegom

www.KARDIO-MED3.de



Ihre Gefäße, Ihre Gesundheit – unsere Aufgabe

Situation

Es zählt noch immer zu den weit verbreiteten Meinungen, dass Schlaganfälle plötzlich und unerwartet auftreten. Ein Schlaganfall entwickelt sich jedoch nicht in Minuten, sondern bahnt sich über Jahrzehnte an. Häufigste Ursache für Schlaganfälle sind hoher Blutdruck und die Arteriosklerose.

Durch Ablagerungen wird die normalerweise elastische Gefäßwand zunehmend starr, die glatte Innenwand der Gefäße rau. Wachsen die Ablagerungen, verengt sich das Gefäß immer mehr. Dort können Blutgerinnsel entstehen, die in kleinere Hirnarterien geschwemmt werden können und diese verschließen. Letztlich kann es zum Schlaganfall kommen.

Lösung

Entscheidend ist, eine Arteriosklerose möglichst früh zu erkennen. Regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen sind deshalb vor allem für Risikopatienten wichtig.

Bei frühzeitigem Erkennen von Veränderungen können Sie mit geeigneten Vorsorgemaßnahmen Ihre Gefäße elastisch und beweglich halten und damit Ihr Schlaganfallrisiko deutlich verringern.



Wann ist ein Schlaganfall-Check zu empfehlen?

Zur Vorsorge, Früherkennung und laufender Kontrolle – besonders bei

- **Herzrhythmusstörungen, Vorhofflimmern, Herzstolpern**
- **Diabetes mellitus**
- **Übergewicht, erhöhten Blutfettwerten**
- **Bluthochdruck**
- **Durchblutungsstörungen**
- **anlagebedingter Gefäßwandschwäche**
- **Dauerstress**
- **einsetzender Menopause**
- **koronarer Herzerkrankung**
- **Herzinsuffizienz**
- **altersbedingten Gefäßwandschwächen**



Unsere Praxis ist Mitglied des BNK
Bundesverband Niedergelassener Kardiologen

Schlaganfall-Check – Präventive Untersuchungen

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

Hiermit erkläre ich, dass:

ich eine schriftliche Patienteninformation zur unten genannten IGeL-Leistung erhalten habe. Zusätzlich hat mich mein Arzt persönlich über die Leistung aufgeklärt.

ich von meinem Arzt darüber aufgeklärt wurde, dass IGeL-Leistungen nicht im Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenversicherung enthalten sind, die Kosten deshalb nicht (auch nicht teilweise) von dieser erstattet werden und ich die Leistung selbst bezahlen muss.

ich die IGeL-Leistung als private Behandlung, die auf Grundlage der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet wird, in Anspruch nehmen möchte.

Bestätigung des Patienten

Ich bestätige hiermit, dass ich die Vereinbarung auf eigenen Wunsch abschließen möchte.

Datum

Unterschrift des gesetzlich Versicherten

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname der Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Vertragsarzt-Nr.

VK gültig bis

Datum

Bestätigung des Vertragsarztes

Ich bestätige hiermit, dass ich den vorgenannten Versicherten in ausreichendem Maße über die Durchführung der Leistung und über die ihm entstehenden Kosten aufgeklärt habe.

Datum

Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes