

Check-Up/Vorsorgeuntersuchung

Schön, dass Ihnen Ihre Gesundheit etwas wert ist und Sie sich vorsorglich untersuchen lassen, bevor Krankheiten entstehen bzw. sich bemerkbar machen!

Unsere Vorsorgeuntersuchung besteht aus zwei Teilen:

1. Laboruntersuchung (Blut, Urin und bei einer Krebsvorsorge Stuhl auf Blut.). Wir möchten darauf hinweisen, dass nach den **Vorgaben der gesetzlichen Krankenversicherung** bei der Vorsorgeuntersuchung in der Regel **nur** die Bestimmung der Blutfette, des Blutzuckers sowie ein Urinstreifentest gehört.
2. Bitte bringen Sie Ihren **Impfpass** mit. Impfungen sind wichtige Maßnahmen der Gesundheitsvorsorge. Fragen Sie danach!
3. Ca. eine Woche später erfolgt die körperliche Untersuchung mit/ohne Untersuchung der Haut und es werden alle Ergebnisse besprochen.

Um die Untersuchung für Sie schneller durchführen zu können, beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

Wichtige Fragen zur Hautkrebsuntersuchung:

War oder ist ein Verwandter 1. Grades an einem malignen Melanom erkrankt? ja , nein
Waren sie in der Vergangenheit an einem bösartigen Hauttumor erkrankt? ja , nein
Ist Ihnen in der letzten Zeit eine Hautveränderung aufgefallen? ja , nein

Eigene Vorerkrankungen

Kommen bei Ihnen folgende Erkrankungen vor?

	Ja	nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankungen		
Lungenerkrankungen		

Ein paar Fragen zu Ihnen:

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Rauchen Sie? ja , nein

-wenn ja, wieviel:

-wenn nein: - nie geraucht/Exraucher

Treiben Sie Sport? ja , nein

Seelische Belastungen? ja , nein

Hatten Sie Blut/Schleim auf dem Stuhlgang bemerkt? ja , nein

Hat sich das Stuhlverhalten in der letzten Zeit verändert? ja , nein

Hatten Sie Beschwerden beim Wasserlassen? ja , nein

Ist der Urin auffällig bräunlich oder rötlich gefärbt? ja , nein

Allergien? ja , nein

Familienvorerkrankungen:

Gibt es bei Ihren Blutsverwandten folgende Erkrankungen?

	Ja	nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt, Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Krebs		
Erbkrankheiten		

Ich möchte in zwei Jahren wieder an meine Vorsorgeuntersuchung erinnert werden!
Ich wünsche weitergehende Laboruntersuchungen ja nein

Ort und Datum

Unterschrift
Name in Druckbuchstaben