



Check-Up 35 Gesundheitsuntersuchung

Liebe Patientin, lieber Patient,

schön, dass Ihnen Ihre Gesundheit wichtig ist und Sie sich vorsorglich untersuchen lassen, bevor Krankheiten entstehen bzw. sich bemerkbar machen. Unsere Vorsorgeuntersuchung besteht aus zwei Teilen.

- I. Termin für das Labor: (Blut- und Urinuntersuchung) Bitte kommen Sie **nüchtern!** _____
- II. Termin zur körperlichen Untersuchung und Besprechung: Bitte bringen Sie Ihren **Impfpass** mit _____

Zur optimalen Vorbereitung der Untersuchung beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

Name/ Vorname: _____ Geb.: _____

Ist dieser Check-Up 35 der erste Check-Up 35 oder waren Sie schon früher beim Check-Up 35

Einige Fragen zu Ihnen und Ihrer Familienvorgeschichte:

	Sie?	Bei Ihren Verwandten 1. Grades
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall / Gefäßverschlüsse		
Zuckerkrankheit		
Hohe Blutfette		
Nierenerkrankungen		
Lungenerkrankungen		
Darmkrebs		

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Derzeitiger Beruf: _____

Rauchen Sie?

nein

ja, ca. _____ Zig. tgl., seit _____ Jahren

Trinken Sie regelmäßig Alkohol?

nein, nie bzw. nur 1-2x/ Jahr

ja, ca. _____ mal die Woche und zwar _____

Wenn Sie weitere Untersuchungen wünschen, sprechen Sie uns gerne an.

Leiden Sie unter starken seelischen Belastungen?

nein

ja (weiteres unter vier Augen)

Eingenommene Medikamente (nicht von uns verordnet)

Jetzige Beschwerden: _____

Treiben Sie regelmäßig Sport?

nein

ja, nämlich _____

Seite 1 von 1	Dokumentenpfad: Fragebogen Check-Up 35.docx	Erstellt: I. Nonninger	
	Version: 01	Geprüft:	Freigegeben: 03.04.2019