



# Check-up

Name:

Geburtsdatum:

Sehr geehrte Patienten,

Sie haben sich zu einer Check-up Untersuchung angemeldet.

Diese wird von den gesetzlichen Krankenkassen bezahlt (einmalig zwischen 18 und 35, alle 3 Jahre danach).

Sie beinhaltet: eine körperliche Untersuchung und ärztliche Befragung, eine Urinuntersuchung sowie die Bestimmung von Cholesterin und Zucker im Blut.

Gerne überprüfen wir auch Ihren Impfstatus! Bitte bringen sie hierfür –wenn vorhanden–  
>>>> Ihren **Impfausweis** mit!!

Folgende Angaben interessieren uns besonders:

- Gab es in den letzten Monaten eine Verschlechterung Ihrer körperlichen Belastbarkeit?  
>
  
- Ist Ihr Gewicht stabil? Gibt es Veränderungen des Appetits oder der Verdauung?  
Bitte nennen Sie uns auch Ihre Größe und das aktuelle Gewicht:  
Größe:                      Gewicht:  
>

>>>>>bitte Rückseite beachten!



>>>>Rückseite bitte!!

- Leiden Sie unter neu aufgetreten Schmerzen oder anderen Symptomen, die wir noch nicht in der Sprechstunde behandelt haben?  
>

- Nehmen Sie regelmäßig an anderen **Vorsorgeuntersuchungen** teil? ( *Frauen:* Hautkrebsscreening/Gynäkologe/Mammographie/Darmspiegelung ab 50; *Männer:* Hautkrebsscreening/Urologe ab 45/ Darmspiegelung ab 50)  
**Wann haben diese zuletzt stattgefunden??**

Haut:

Gynäkologe / Mammographie/ Urologe:

Darm:

- Gibt es besondere **Vorerkrankungen in Ihrer Familie** (Herz/ Diabetes/Blutdruck/ Krebs.....):

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!! Bitte bringen Sie diesen Zettel zur Untersuchung mit!!

Ihr Team der Hausarztpraxis am Redderkamp