



Check up – Fragebogen

Sehr geehrte/r Patient/in, Sie stellen sich zum CHECK UP 35 vor. Dabei handelt es sich um eine Gesundheitsvorsorgeuntersuchung, die Ihre Krankenkasse alle 3 Jahre ermöglicht.

Bitte beantworten Sie vorab folgende Fragen und bringen Sie zum Untersuchungstermin Ihren Impfausweis mit.

Name _____ z.Zt. tätig als _____

Familiäre Belastung

Herzinfarkt _____ Schlaganfall _____ Krebserkrankung _____ Andere _____

Rauchen Sie?

ja, ___ Zigaretten/Tag seit ___ Jahren seit ___ Jahren nicht mehr nein

Wie oft trinken Sie Alkohol?

tägl. mehr als 2 Getränke gelegentlich nie Drogen

Darmspiegelung

im Jahr ___ erfolgt noch nicht Stuhltest im Jahr _____

Letzte Vorsorge beim Urologen/Gynäkologen

im Jahr ___ erfolgt

Letzte Vorstellung beim Augenarzt

im Jahr ___ erfolgt

Haut – Check (kostenfreie Vorsorge)

gemeinsam mit Check up gewünscht Hautarzt

Treiben Sie regelmäßig Sport? ja,

nein

Nutzen Sie regelmäßig Hilfsmittel?

Brille Kompressionsstrümpfe Schuheinlagen Gehhilfe
 Gelenkersatz Herzschrittmacher Andere

Bestehen derzeit gesundheitliche Probleme?

unklarer Durchfall und/oder Verstopfung Blutbeimengungen im Stuhl
 ungewollte Gewichtszu- oder abnahme vermehrter Durst
 vermehrtes Wasserlassen gehäufte Infektionen
 Schmerzen im Brustkorb Herzrhythmusstörungen/Schwindel
 Schlafstörungen/Schnarchen Hautveränderungen
 zunehmende Vergesslichkeit gehäuftes Stürzen
 Niedergeschlagenheit verminderte Leistungsfähigkeit
 ungewollter Urinabgang sexuelle Probleme
 Andere _____

Ihre Fragen/Wünsche _____

Private Zusatzleistungen (siehe Rückseite)

Bitte informieren Sie mich!
 nicht gewünscht (bitte dennoch auf der Rückseite unterschreiben!)

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Individuelle Gesundheits – Leistungen (IgeL)

Im Rahmen der Gesundheitsvorsorgeuntersuchung möchten Sie zusätzliche ärztliche Untersuchungen durchführen lassen. Bitte markieren Sie die gewünschte Leistung.

Einzelleistungen

- EKG..... 20€
- Sonographie Oberbauch 55€
- Sonographie Schilddrüse 25€
- Sonographie Halsschlagader 15€
- Lungenfunktionsprüfung 20€
- Langzeit - EKG 45€
- Langzeit - Blutdruckmessung..... 20€
- Impfen (privat) 10€
- kurze ärztliche Bescheinigung 5€
- Reiserücktrittsversicherung 15€
- Kurbericht und andere ausführlichere Schreiben 15€
- Labor nach Bedarf

Komplex-Leistungen

- reisemedizinische Beratung..... 25€
- Demenz-Check..... 35€

Ich bin darüber informiert worden, dass die von mir gewünschten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten der Anforderung selbst zahlen.

Unterschrift Patient

Datum
