



Name/Vorname: _____ geb. am _____

Zur Vorbereitung der Vorsorgeuntersuchung bitten wir Sie, diesen **Fragebogen** auszufüllen. Bringen Sie ihn sowie Ihren **Impfausweis** bitte zum Vorsorgetermin am _____ mit.

Vor-Erkrankung/en	Bei Ihnen	Bei Verwandten (Groß-/Eltern, Geschwister, Tante, Onkel)
Krebserkrankung/en (Art?)		
Bluthochdruck		
Zuckerkrankheit		
Gefäßserkrankung/en (z.B. Herzinfarkt, Schlaganfall)		
Lungenerkrankung (Asthma)		
Nierenerkrankung		
Gemütsleiden		
Erhöhung der Blutfettwerte		

Frühere **Operationen** oder andere Erkrankungen:

Medikamente:

Rauchen Sie ? ja nein ; wenn ja wie viel pro Tag _____ wie viele Jahre schon _____

Gewicht: _____ kg **Größe:** _____ cm

Allergien:

Arbeitgeber:

Haben Sie **aktuelle Beschwerden**: nein ja, welche:

Der zweijährliche Gesundheits-Check der Krankenkasse umfasst: Körperliche Untersuchung, Blutentnahme (Zucker und Cholesterin), Urinuntersuchung und Befragung zu Vorerkrankungen. Für diesen Gesundheits-Check müssen Sie **keine Praxisgebühr** bezahlen. Sollten hierbei jedoch Erkrankungen festgestellt werden oder weitere Beschwerden abgeklärt bzw. besprochen werden, muss die Praxisgebühr entrichtet werden. Wir empfehlen weitere Untersuchungen, die Sie im Rahmen dieses Gesundheits-Checks durchführen lassen können. Bitte kreuzen Sie dazu die gewünschten Untersuchungen an:

- Herz-Check** Ruhe-EKG **37,27 Euro**
- Lungen-Check** Lungenfunktionstest **36,12 Euro**
- Labor-Check** Leber (GOT, GPT, Gamma-GT), Niere (Kreatinin), Salzhaushalt (Natrium, Kalium), kl. Blutbild; Harnsäure (Gicht)); weitere Laborleistungen zusätzlich (siehe Angebotsliste Labor) **27,47 Euro**
- Bauch-Check** Ultraschall Bauchorgane: Leber, Gallenblase, Nieren, Milz, Pankreas/Bauchspeicheldrüse, Bauchschielgader, Lymphknoten); extra Termin notwendig, da Untersuchung nüchtern! **69,70 Euro**

Donaueschingen, den _____

Unterschrift: _____