

Fragebogen-Gesundheits-Check-up:

Name:		Vorname:			
Geburtsdatum:					
Telefon:					
Größe:		Gewicht:		Raucher:	
Alkoholkonsum:					
Wie häufig treiben Sie Sport:					
Bestehen Allergien? Wenn ja, welche:					
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche:					
-					
-					
-					
Bestehen aktuell Beschwerden? Wenn ja, welche:					
-					
-					
-					
Bestehen bei Ihnen oder Familienangehörigen chronische Erkrankungen? Wenn ja, welche:					
	Eigenvorgeschichte		Familienvorgeschichte		
	ja	nein	ja	nein	
Herzerkrankungen:					
Bluthochdruck:					
Zuckerkrankheit:					
Nierenerkrankungen:					
Lungenerkrankungen:					
Krebserkrankungen:					
Bitte bringen Sie zur Untersuchung den Impfausweis mit, damit wir ihn prüfen können.					
Ort, Datum		Unterschrift			

Im Rahmen der Blutuntersuchung werden von den Krankenkassen ein vollständiges Lipidprofil und die Blutzuckerbestimmung ermöglicht. Möchten Sie darüber hinaus weitere Untersuchungen, werden diese als Privatleistungen durch das Labor in Rechnung gestellt. Bei Fragen wenden Sie sich bitte direkt an den behandelnden Arzt.