



Lieber Patient, liebe Patientin,

Sie möchten einen sogenannte „Gesundheitsuntersuchung“ in unserer Praxis wahrnehmen. Diese Untersuchung macht Sie (leider) nicht „gesünder“, sondern dient der Erfassung von aktuellen oder chronischen Beschwerden, Risikofaktoren für Erkrankungen wie Herzinfarkte, Schlaganfälle oder Nierenerkrankungen sowie einem Gespräch zum Thema Prävention. Notieren Sie sich gerne drei besonders vordringliche Themen oder Beschwerden, über die Sie mit mir im Rahmen der Untersuchung sprechen möchten. Im Vorfeld fragen wir einige Risikofaktoren ab, ob Sie hierüber sprechen möchten, entscheiden Sie. Bei über 35jährigen werden, wenn Sie das möchten, der Blutzucker und die Lipide (z.B. Cholesterin) bestimmt. Eine Urinuntersuchung wird durchgeführt, wenn Sie damit einverstanden sind. Anlassbezogen erweitern wir die Laboruntersuchungen. Bitte kommen Sie zu der Blutentnahme nüchtern! Sie dürfen morgens mit einem Glas Wasser Ihre Medikamente einnehmen – aber vermeiden Sie jede weitere Nahrungsaufnahme 12 Stunden vor der Blutentnahme! Bringen Sie unbedingt Ihren Impfpass mit!

S. Blumenthal

Vorname, Nachname: _____

Motivation zur Gesundheitsuntersuchung:

oder

Aktuelle Beschwerden/dringliches Anliegen:

Drei Themen oder Anliegen, die ich besprechen möchte:

1.)

2.)

3.)

Beruf: _____

Allein lebend **in Partnerschaft** **verheiratet** **verwitwet** **Sonstiges**

Nikotin ja nein **seit/Anzahl pro Tag:** _____

Alkohol Nie 1-3x/Woche 3-6x/Woche Täglich Mehrmals täglich

Sport: _____

Wie oft? _____

Schlaf? _____

Einschätzung meines psychischen Wohlbefindens:

Liegt bei Ihnen in der Familie vor:

Erkrankungen aus dem Bereich:	nein	ja
Herz-Kreislaufbereich (z.B. Schlaganfall, Herzinfarkt vor dem 65. Lebensjahr)		
Neurologische Erkrankungen (z.B. Multiple Sklerose, ALS, Demenz)		
Psychische Erkrankungen (z.B. Depressionen, Angst/Zwangserkrankungen)		
Abhängigkeitserkrankungen/schädlicher Gebrauch (z.B. von Alkohol, Zigaretten, Medien, Spielsucht)		
Obere/untere Atemwege/Lunge (z.B. Asthma, COPD)		
Krebserkrankungen (z.B. der Lunge, Darm, Brust, Haut)		

Präventionsangebote, die ich bereits in Anspruch nehmen (z.B. Hautkrebsscreening alle zwei Jahre, Koloskopie ab 50, bzw. 55 Jahre, Untersuchung durch Gynäkolog:innen, bzw. Urolog:innen):

Ich möchte im Bereich Prävention sprechen über:

Bewegung Ernährung Impfungen Präventionsangebote

Rauchstopp Maßnahmen zur psychischen Gesundheit

Unterschrift/Datum: _____