
Fragebogen – Gesundheits-Check-up ab 35 Jahren

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____

1. Allgemeiner Gesundheitszustand

Wie geht es Ihnen derzeit insgesamt?

☐ sehr gut ☐ gut ☐ mittelmäßig ☐ schlecht

Haben Sie aktuell Beschwerden?

☐ Nein ☐ Ja, welche:

2. Vorerkrankungen

☐ Keine

☐ Bluthochdruck

☐ Zuckerkrankheit (Diabetes)

☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen

☐ Lungenerkrankungen (z. B. COPD, Asthma)

☐ Krebs / Tumorerkrankungen

☐ Andere: _____

3. Medikamente

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

☐ Nein ☐ Ja, welche:

4. Allergien / Unverträglichkeiten

☐ Nein ☐ Ja, welche:

5. Familienanamnese

Gab es in Ihrer Familie folgende Erkrankungen?

Herzinfarkt / Schlaganfall: ☐ Ja ☐ Nein

Diabetes: ☐ Ja ☐ Nein

Krebserkrankungen: ☐ Ja ☐ Nein

Sonstiges: _____

6. Lebensstil

Rauchen Sie?

☐ Nein ☐ Ja, seit _____ Jahren, Anzahl/Tag: _____

Alkohol:

☐ Nie ☐ Gelegentlich ☐ Regelmäßig (ca. ____ Gläser/Woche)

Bewegung:

☐ kaum ☐ 1–2× pro Woche ☐ >3× pro Woche

Körpergewicht:

Gewicht: _____ kg | Größe: _____ cm

7. Impfstatus

Ist Ihr Impfpass aktuell?

☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

8. Vorsorge

Hautkrebs-Screening (ab 35 Jahren, alle 2 Jahre):

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

Darmkrebs-Vorsorge:

- Stuhltest (iFOBT) ab 50 Jahren jährlich:

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

- Darmspiegelung (Koloskopie) ab 55 Jahren, Wiederholung nach 10 Jahren:

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

Gynäkologische Vorsorge (Frauen, ab 20 Jahren, jährlich):

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

Mammographie-Screening (Frauen, 50–75 Jahre, alle 2 Jahre):

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

Prostata-/Genitaluntersuchung (Männer, ab 45 Jahren, jährlich):

☐ Ja, zuletzt im Jahr _____ ☐ Nein

Haben Sie einen Organspendeausweis ?

☐ Nein ☐ Ja

👉 Gerne können Sie hier auch im Freitext weitere
Vorsorgeuntersuchungen eintragen:

9. Psychische Gesundheit

Fühlen Sie sich häufig niedergeschlagen, traurig oder ohne Freude?

☐ Ja ☐ Nein

Fühlen Sie sich häufig angespannt, nervös oder ängstlich?

☐ Ja ☐ Nein

10. Sonstige Angaben / Wünsche
