Probandenblatt

Arztname:		_ Datum:		
Ergebnis der Vorsorgeu	ntersuchung von I	Patient/in:		
geboren am:		SVNR:		
Danke, dass Sie an der Zusammenfassung Ihre				die
Klinische Untersuchur	<u>ng</u>			
	Besonderheiten:			
Kopf/Hals:				
Herz/Lunge/Gefäße:				
Abdomen:				
Wirbelsäule/Gelenke:				
Haut:				
Hören:				
Sehen:				
Glaukom:				
Sonstige Maßnahme:				
Zahngesundheit:				
<u>Labor</u>				
Blut:				
Cholesterin: mg/dl			Cholesterin/HDL-Chol	esterin:
Triglyceride: mg/dl Erythrozyten: T/l	Hämoglobin:	g/dl	Hämatokrit:	%
Auffälligkeiten im Harn:				
Ihre Laborwerte sind:				
Blutdruck:				
Ihr Blutdruck beträgt:		und ist daher_		_
Blutzucker:				
Ihr Blutzucker beträgt: _	mg/dl	und ist daher		

Ihr Körpergewicht beträgt: BMI:	kg	Bei einer Körpergröße von Sie sind daher:	
Rauchen:			
Sie wurden über das Risiko des (ich empfehle Ihnen mit dem Ra Telefon unter 0800 810 013 unt	auchen a	ufzuhören. Das österreichweite Rauch	ıfrei
<u>Alkohol:</u>			
Sie wurden über das Risiko des	s Alkohol	konsums informiert.	
<u>Herz-Kreislauf-Risiko:</u>			
Ihr Risiko für Herz-Kreislauferkı	rankunge	en ist	
Die ärztliche Empfehlung ist:			
Sonstige Maßnahme:			
Krebsfrüherkennung:			
Haut:			_
Die ärztliche Empfehlung ist:			_
Sonstige Maßnahme:			_
Prostata:			
Koloskopie:			_
PAP- Abstrich:			
_			
Zusammenfassung			_
Bereits bekannte Erkrankunge	n:		
Neu entdeckte Krankheiten:			
Weitere Anmerkungen:			

Gewicht:

Eine aktive Lebensführung mit regelmäßiger Bewegung, ausgewogener Ernährung und Gewichtsbewusstsein ist eine wertvolle Maßnahme für Ihre Gesundheit.