
UNTERSUCHUNGSBOGEN

(auszufüllen vom Kinderarzt, Hausarzt oder Internisten)

Die Kosten für die Voruntersuchung können nicht vom Reha-Zentrum übernommen werden.

Name des Patienten

Geburtsdatum

Krankenkasse

Anschrift des Versicherten

1. Anamnese:

- Eigenanamnese:

(Geburtsgewicht und -länge, Kinderkrankheiten, bisherige Erkrankungen, Unfälle, Verletzungsfolgen, Operationen, Krankenhausaufenthalte, Allergien, derzeitige Medikamente, Zeitdauer des Übergewichts, bisherige Maßnahmen zur Gewichtsreduktion)

- Familienanamnese:

(Übergewicht bei Eltern und Geschwistern, art. Hypertonie, Diabetes mell., Fettstoffwechselstörungen, KHK)

- Impfstatus:

(Polio, Diphtherie, Tetanus, Masern/Mumps/Röteln, FSME, Tbc, Tuberkulintests) Bitte Grundimmunisierungs- und Auffrischungsdaten angeben. Bitte Impfpass mitgeben.

2. Körperliche Untersuchung

Größe: _____ Gewicht: _____ BMI: _____ RR: _____

- klinischer Untersuchungsbefund:

3. aktuelle Laborwerte (falls vorhanden):

- ggf. EKG der letzten 6 Monate und Röntgen-Thorax.

4. Gesundheitsbescheinigung

- Ausschluss einer akuten Erkrankung oder einer ansteckenden Krankheit einschl. infektiöser Darmerkrankungen bis 14 Tage vor Kurantritt (Stuhlbefund!).

5. Indikation:

- für eine stationäre Behandlung zur Gewichtsabnahme im Adipositas-Rehabilitations-Zentrum INSULA, 83483 Strub

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift