

Praxis-Stempel/Etikett

L.JPH.MKT.MH.07.2015.0120

Datum Gewicht Bauchumfang

Krebsfrüherkennung ab 45 Jahren (jährlich)*:	o.B.	Kommentar
Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 50 Jahren (jährlich)*:	o.B.	Kommentar
Test auf verborgenes Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 55 Jahren*:	o.B.	Kommentar
Darmspiegelung (2x im Abstand von 10 Jahren)	<input type="checkbox"/>	
Oder: Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	
Weitere urologische Untersuchungen**:	o.B.	Kommentar
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	<input type="checkbox"/>	
Gesamt-Testosteron	<input type="checkbox"/>	
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	
Ultraschall des Harntraktes	<input type="checkbox"/>	

Stempel / Unterschrift

Ihr nächster Termin:

Datum Gewicht Bauchumfang

Krebsfrüherkennung ab 45 Jahren (jährlich)*:	o.B.	Kommentar
Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 50 Jahren (jährlich)*:	o.B.	Kommentar
Test auf verborgenes Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 55 Jahren*:	o.B.	Kommentar
Darmspiegelung (2x im Abstand von 10 Jahren)	<input type="checkbox"/>	
Oder: Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	
Weitere urologische Untersuchungen**:	o.B.	Kommentar
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	<input type="checkbox"/>	
Gesamt-Testosteron	<input type="checkbox"/>	
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	
Ultraschall des Harntraktes	<input type="checkbox"/>	

Stempel / Unterschrift

Ihr nächster Termin:

UROLOGISCHE FRÜHERKENNUNG UND VORSORGE FÜR DEN MANN

DAS WERTVOLLSTE, DAS SIE BESITZEN,
IST IHRE GESUNDHEIT!

Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen haben ab einem jeweils festgelegten Alter Anspruch auf eine Untersuchung zur Früherkennung von bestimmten Krebserkrankungen.

Vom Bundesministerium für Gesundheit werden u. a. die hier aufgeführten Früherkennungsuntersuchungen angeboten und empfohlen.

Bitte beachten Sie, dass in dieser Aufstellung nicht-urologische Untersuchungen zur Früherkennung und Vorsorge nicht aufgeführt sind; siehe hierzu*:

* www.bmg.bund.de/themen/krankenversicherung/leistungen/frueherkennung-vorsorgeleistungen.html (letzter Zugriff Juli 2015)

** Auf Wunsch des Patienten oder im Ermessen des Arztes.
Die Kassenerstattung ist vorab individuell mit dem Arzt zu klären.

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Datum Gewicht Bauchumfang

Krebsfrüherkennung ab 45 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 50 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Test auf verborgenes Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 55 Jahren*:	o. B.	Kommentar
Darmspiegelung (2x im Abstand von 10 Jahren)	<input type="checkbox"/>	
Oder: Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	
Weitere urologische Untersuchungen**:	o. B.	Kommentar
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	<input type="checkbox"/>	
Gesamt-Testosteron	<input type="checkbox"/>	
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	
Ultraschall des Harntraktes	<input type="checkbox"/>	

Stempel / Unterschrift

Ihr nächster Termin:

Datum Gewicht Bauchumfang

Krebsfrüherkennung ab 45 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 50 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Test auf verborgenes Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 55 Jahren*:	o. B.	Kommentar
Darmspiegelung (2x im Abstand von 10 Jahren)	<input type="checkbox"/>	
Oder: Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	
Weitere urologische Untersuchungen**:	o. B.	Kommentar
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	<input type="checkbox"/>	
Gesamt-Testosteron	<input type="checkbox"/>	
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	
Ultraschall des Harntraktes	<input type="checkbox"/>	

Stempel / Unterschrift

Ihr nächster Termin:

Datum Gewicht Bauchumfang

Krebsfrüherkennung ab 45 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/>	
Tastuntersuchung der Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 50 Jahren (jährlich)*:	o. B.	Kommentar
Test auf verborgenes Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	
Krebsfrüherkennung ab 55 Jahren*:	o. B.	Kommentar
Darmspiegelung (2x im Abstand von 10 Jahren)	<input type="checkbox"/>	
Oder: Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	
Weitere urologische Untersuchungen**:	o. B.	Kommentar
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	<input type="checkbox"/>	
Gesamt-Testosteron	<input type="checkbox"/>	
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	
Ultraschall des Harntraktes	<input type="checkbox"/>	

Stempel / Unterschrift

Ihr nächster Termin: