

Gemeinschaftspraxis Nortorf

Erhebungsbogen zur Krebsvorsorge bei Männern

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Voruntersuchungen

Wurde bereits eine Krebsvorsorgeuntersuchung durchgeführt? ja nein

Wenn ja: wann zuletzt?

Wurde gleichzeitig eine Gesundheitsuntersuchung durchgeführt? ja nein

Ist Ihnen eines der folgenden Symptome aufgefallen?

Große Hautflecken oder Knoten ja nein

Veränderung bei Hautflecken ja nein

Abgang von Blut oder Schleim mit dem Stuhl ja nein

Neu auftretende Unregelmäßigkeiten beim Stuhlgang ja nein

Beschwerden beim Wasserlassen ja nein

Bräunlich oder rötlich gefärbter Urin ja nein