

Die CHECKUP-Liste: Einfach ausfüllen, so kannst du keinen wichtigen Punkt vergessen.

Termin am: um: Uhr

- Habe ich alle Unterlagen zusammen?
(Versichertenkarte, Röntgen-, Impf-, Allergiepass, Überweisung)
- War ich duschen / mich gründlich waschen?

Ich möchte mich untersuchen lassen auf eine Infektion mit

- HIV Syphilis Gonorrhoe (Tripper) Hepatitis A/B
- Humane Papillomviren (HPV, Feigwarzen)

Ich habe folgende Symptome:

Symptom	Körperstelle	(seit) wann?
Jucken		
Ausfluss		
Geschwüre / Knötchen		
Pickel		
Beläge		
Hautausschläge / Rötungen		
Geschwollene Lymphknoten		
Fieber		
Abgeschlagenheit		

Ich nehme Medikamente:

Name / Wirkstoff	Häufigkeit / Dosis

Ich hatte / habe (Geschlechts-) Krankheiten / Allergien:

Krankheit / Allergie	(seit) wann?

Ich bin geimpft gegen:

- Hepatitis A Hepatitis B Humane Papillomviren (HPV, Feigwarzen)

Meine Fragen, z.B.:

- Woher kommen die Beschwerden / die Krankheit?
- Was kann ich tun, damit meine Beschwerden sich bessern?
- Welche Behandlung/ Untersuchung kommt nun auf mich zu?
Gibt es Alternativen?
- Welche Nebenwirkungen, Risiken oder Einschränkungen können auftreten?
- Worauf soll ich bis zum nächsten Termin besonders achten
(auch beim Sex)?
- Wann soll ich wieder in die Praxis kommen?

Nochmal zum Schluss checken:

- Ich habe mich getraut, alles anzusprechen und gesagt was ich wollte
- Ich habe alles verstanden, was mit mir gemacht wurde / was nun passiert (Untersuchungen, Behandlung, Überweisung,...)
- Ich hatte und habe ein gutes Gefühl bei dem Arzt / der Ärztin
(falls nicht: Termin bei einem anderen / einer anderen?)