BU CHECK

# FRAGEBOGEN

Bitte fülle den Fragebogen aus uns lade ihn mit deinen Vertrag für den Check in SIMPLR hoch

Name, Vorname :

Mail :

Telefon :

Erreichbarkeit für kurze Telefonabstimmung bitte ankreuzen, Mehrfachauswahl möglich:

Geburtsdatum :

9 - 12 Uhr ☐ 12 - 14 Uhr ☐ 14 - 16 Uhr ☐

16 - 18 Uhr ☐ ab 18 Uhr ☐

## Angaben zum Beruf

Berufsbezeichnung

Vollzeit ☐ Teilzeit ☐

Beschäftigung

- ☐ Angestellt
- ☐ Studierend
- ☐ Schüler
- ☐ Beamter auf Lebenszeit
- ☐ Selbstständig
- ☐ Azubi
- ☐ Hausfrau/mann
- ☐ Beamter auf Widerruf/Probe

Anteil Bürotätigkeit in %

## Allgemeine Fragen & Gesundheit

1.) Bist du Raucher? ☐ Ja ☐ Nein

2.) Betreibst du gefährliche Sportarten / Hobbies (Tauchen, Mortorsport, Reiten etc.) ☐ Ja ☐ Nein

3.) Haben innerhalb der letzten 10 Jahre Krankenhaus-, Rehabilitations-, Kuraufenthalte und/oder ambulante Operationen stattgefunden oder sind solche ärztlich empfohlen oder beabsichtigt? ☐ Ja ☐ Nein

4.) Hattest du in den letzten 5 Jahre Behandlungen / Untersuchungen auf Grund von gesundheitlichen Problemen ☐ Ja ☐ Nein

Beispiel: Bandscheiben, Rückenprobleme, Psyche / Psychotherapie, Krebs, Rheuma, Schlaganfall, HIV, Epilepsie, MS, Migräne, Tumorentfernungen