

# Checkliste für Vorsorgeuntersuchungen durch den Facharzt für HNO

Untersuchung	Empfehlung des Arztes über Untersuchungshäufigkeit			
Erörterung vorliegender Befunde	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
Fachärztliche Untersuchung	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
Untersuchung zur Früherkennung von Tumoren	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre
_____	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> alle 5 Jahre