

## UNTERSUCHUNGEN

Name:

|                  | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zahnarztpraxis   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Augenarztpraxis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frauenarztpraxis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nächste U/J      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gerade in den ersten Jahren machen Kinder enorme Fortschritte in der Entwicklung. Diese werden zusammen mit dem allgemeinen Gesundheitszustand bei den „U“-Untersuchungen regelmäßig von Ärzt:innen überprüft. Nur so können mögliche Probleme frühzeitig erkannt und behandelt werden. U1–U6: 1. Lebensjahr, U7: 21.–24. Monat, U7a: 34.–36. Monat, U8: 46.–48. Monat, U9: 5.–6. Jahr, U10: 7.–8. Jahr, U11: 9.–10. Jahr, J1: 13.–15. Jahr, J2: 16.–17. Jahr

Ein kleiner Pils kann schweren Erkrankungen vorbeugen. Doch wann ist eigentlich die nächste Impfung oder Auffrischung fällig? – Für den besseren Überblick sorgt die „Impferinnerungen“-Liste. Die Grundimmunisierung für Babys ist nicht extra aufgeführt. Im Gegensatz zu Großbritannien, Frankreich oder Italien besteht in Deutschland – außer für Masern zum Eintritt in Kindergarten/Schule – keine gesetzliche Impfpflicht. Ob und was man impfen lässt, kann und muss jeder für sich und seine Familie selbst entscheiden. Infos gibt es natürlich bei (Kinder-)Ärzt:innen oder auf den Seiten des Robert-Koch-Instituts (auch zu Auslandsreisen). Interessantes rund ums Thema Gesundheit von Kindern liefert die Website der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung: [www.bzga.de](http://www.bzga.de).

## IMPFERINNERUNGEN

|                            | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     | Fällig:                  | erl.                     |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Diphtherie                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tetanus (Wundstarrkrampf)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Polio (Kinderlähmung)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pertussis (Keuchhusten)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hepatitis A                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hepatitis B                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Masern                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mumps                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Röteln                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Windpocken                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pneumokokken               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meningokokken              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FSME (Zecke)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Influenza (Grippe)         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HPV (Gebärmutterhalskrebs) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |