



Liebe Eltern, Kinder und Jugendliche !

Herzlich Willkommen in unserer Kinderarztpraxis. Sie sind heute das erste Mal bei uns. Bevor wir uns in Ruhe um Ihr Anliegen kümmern, möchten wir Sie bitten, folgende Fragen zu beantworten. Diese Angaben sind freiwillig und unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Namen des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefonnummer privat: _____ Handy _____

Dienstlich: _____ email _____

Mutter: _____ geb. _____

Vater: _____ geb. _____

Sorgeberechtigt: beide Eltern Mutter Vater andere _____

Besondere Familiensituation: (z.B. alleinerziehend, schwere Erkrankung eines Familienmitgliedes, Umzug, Trennung, Tod)

Geschwister: _____ keine

Name, Alter, Besonderheiten

Familienerkrankungen

Wenn ja, wer ist betroffen?*

Asthma _____ Neurodermitis _____ Heuschnupfen _____ Diabetes _____

Schilddrüsenerkrankungen Bluthochdruck

Nierenerkrankung Erhöhtes Cholesterin

Betreuung des Kindes durch: Eltern Großeltern Tagesmutter

Besuch von: Krippe Kindergarten _____

Schule _____ Klasse: _____

Durchgemachte Erkrankungen:

Operationen nein ja

Welche: _____

* M=Mutter, V=Vater, GE=Großeltern

Krankenhausaufenthalte: nein ja

Wenn ja, wo und warum: _____

chronische Erkrankungen: nein

Ja _____

Allergien: nein ja

Wenn ja, welche? Wo und durch wen diagnostiziert?

Nimmt Ihr Kind regelmäßige Medikamente (einschließlich Cremes) nein ja

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

Welche Impfungen hat Ihr Kind bereits bekommen. Bitte bringen Sie den Impfausweis mit.

Schwangerschaft und Geburt

Gab es Komplikationen während der Schwangerschaft? nein ja

Wenn ja, welche? _____

Gab es Komplikationen während der Geburt? nein ja

Wenn ja, welche? _____

Geburt _____ Schwangerschaftswoche

Geburtsweg: spontan Kaiserschnitt Saugglocke

Gab es Komplikationen nach der Geburt nein ja

Wenn ja, welche? _____

Entwicklung

Krabbeln: _____ Monate Freies Sitzen: _____ Monate

Freies Laufen: _____ Monate Erste Worte: _____ Monate

Familiensprache: deutsch türkisch/kurdisch polnisch
 russisch andere _____

Haben wir etwas vergessen, möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Fragebogen ausgefüllt am: _____ von _____