

PRAXIS FÜR KINDER- & JUGENDMEDIZIN

Dr. med. Ulrike Reimold

Dr. med. Sabine Singer

Neuropädiatrie

Dr. med. Hartmut Scheele

Kinderpneumologie

Psychotherapie

Schöne Aussicht 23 65527 Niedernhausen Tel: 06127 2345 Fax: 06127 3161

praxis@kinderaerzte-niedernhausen.de

Vor- und Nachname Ihres Kindes: _____

Geburtstag Ihres Kindes: _____

Untersuchungsdatum: _____

aktuelle Telefonnummer _____

aktuelle @Mail _____

Hatte Ihr Kind Untersuchungen/Behandlungen bei anderen Ärzten, Operationen oder Unfälle?

Hat Ihr Kind irgendwelche Therapien oder spezielle Förderungen?

Wenn ja : was und wo _____

Das Kind isst:

- abwechslungsreich
- wählerisch
- zu wenig
- zu viel

Bestehen bei Ihrem Kind Allergien oder Unverträglichkeiten? Wenn ja – schon getestet:

Wie ist der Stuhlgang Ihres Kindes: okay ja nein ____ x täglich,
wie ist die Konsistenz: _____

Ihr Kind schläft....

- unkompliziert im eigenen Bett
- Einschlafstörungen
- Durchschlafstörungen
- kommt um Uhr häufig ins Elternbett
- braucht nachts noch Windeln

Ihr Kind geht seit _____ Jahren in den Kindergarten _____

____ Ihr Kind geht gerne dorthin, ist gut integriert, alles klappt gut
____ schwierig wegen: _____

Nachmittagstermine(z.B. Turn- oder Musikgruppe):_____

Medienkonsum:_____

Was finden Sie besonders positiv an Ihrem Kind, macht Ihnen Freude:_____

Worüber machen Sie sich Sorgen:_____
