

Kinderarztpraxis
Bahzad Abdulla
Fürstäbtissin Str 3
45355 Essen



Tel: 0201/684518
Fax: 0201/8686177
info@kinderarztpraxis-abdulla.de

Anamnesebogen

Liebe Eltern,

herzlich Willkommen in unserer Kinder- und Jugendarztpraxis. Sie sind heute zum ersten Mal bei uns.

Bitte füllen Sie die folgenden Fragen aus, um die körperliche und seelische Gesundheit Ihres Kindes beurteilen zu können. Selbstverständlich unterliegen Ihre Antworten der ärztlichen Schweigepflicht.

Name des Kindes: geb. am:

Adresse:

Telefonnr.: Email:

Name Mutter: geb. am:

Beruf:

Name Vater: geb. am:

Beruf:

Sorgeberechtigt: gemeinsam Mutter Vater andere

krankenversichert bei über wen:

Vorbehandelnder Kinderarzt:

Besondere Familiensituation: (z. B. allein erziehend,...)

.....

Geschwister (Name, Alter, Besonderheiten):

.....

.....

.....

Gab es in der Schwangerschaft Besonderheiten oder Auffälligkeiten?

.....

Geburt: spontan Kaiserschnitt Saugglocke in der SSW

Geburtsgewicht: g, Größe: cm, Kopfumfang: cm

Gab es unter der Geburt oder danach Probleme/Schwierigkeiten bei Mutter oder Kind?

.....
Entwicklung

Krabbeln mit Monaten Freies Sitzen mit Monaten
Freies Gehen mit Monaten erste Worte mit Monaten

Betreuung des Kindes durch:

Wie wird ihr Baby ernährt?

Muttermilch

Möchten Sie Ihr Kind nach STIKO -Empfehlung impfen lassen: O ja O nein

In welche Kita/ Schule geht Ihr Kind :

Durchgemachte Erkrankungen:

.....
.....

Operationen, wenn ja welche:

Chronische Erkrankungen, wenn ja welche:

.....

Allergien, wenn ja welche:

.....

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Falls ja, in welcher Dosierung?

.....
.....

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? ja nein

Bekommt Ihr Kind Heilmittelbehandlungen? ja nein

Falls ja; welche? Logopädie Physiotherapie
 Ergotherapie sonstige

Ich habe Fragen zu folgender Thematik:

.....
.....

Bitte bringen Sie gelbe Vorsorgeheft und den Impfausweis.

Vielen Dank!

Ihr Kinderarzteam in Borbeck-Essen