

Kinderarztpraxis  
**Bahzad Abdulla**  
Fürstättissin 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

Ihr Kinderarztteam in Borbeck-Essen