



Anamnesebogen für Neugeborene ○ Kinder- und Jugendarztpraxis Lengede

Liebe Eltern,

um ihr Kind optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen so gut wie möglich auszufüllen.
Selbstverständlich ist die Beantwortung freiwillig und Ihre Angaben unterliegen der Schweigepflicht.

Kontaktdaten:

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Wohnort: _____

Telefonnummer Handy: _____ Festnetz: _____

Email: _____ Krankenkasse :_____

evtl. abweichende Rechnungsadresse bei Privatpatienten:

Angaben zum Kind:

vollständiger Name: _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort: _____ Geburtsgewicht: _____ g Schwangerschaftswoche: _____

Art der Geburt: spontan Zange Kaiserschnitt

Besonderheiten in der Schwangerschaft: ja nein
welche?

Besonderheiten bei der Geburt ja nein
welche?

Besonderheiten in den ersten Lebenstagen: ja nein
welche?

Hebamme: _____

b.w.

Angaben zu den Eltern: leibliche Eltern Adoptiveltern PflegeelternName, Vorname der **Mutter**: _____ Geburtsdatum: _____

Erlernter Beruf: _____ jetzige Tätigkeit: _____

Name, Vorname des **Vaters**: _____ Geburtsdatum: _____

Erlernter Beruf: _____ jetzige Tätigkeit: _____

Ernsthafte chronische oder angeborene Erkrankungen, auch in den elterlichen Familien (z.B. Allergien, Asthma, Neurodermitis, Bluthochdruck, Diabetes, Hüftdysplasie, Schilddrüsenerkrankungen, Stoffwechselerkrankungen etc.), wenn ja, bei wem was?

Angaben zu Geschwistern: Name, Geburtsdatum, evtl. chronische Krankheiten oder Entwicklungsstörungen

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. und weitere _____

Sollten Sie einen vereinbarten Vorsorgertermin (U1-U11, J1-J2) nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen bitte telefonisch oder per Email mindestens 24 Stunden vorher ab, bei Terminen nach Sonn- und Feiertagen bis spätestens 10 Uhr am vorausgehenden Praxistag.

Erfolgt dies nicht zeitgerecht oder erscheint unser Patient unentschuldigt nicht, erheben wir ein Ausfallhonorar von 50€.

- Habe ich zur Kenntnis genommen
- Ich habe die Datenschutzerklärung (anliegendes Blatt) erhalten und zur Kenntnis genommen

Datum: _____ Unterschrift: _____