

Anamnesebogen

Liebe Eltern,
Herzlich willkommen in unserer Kinder- und Jugendarztpraxis. Damit wir Ihr Kind und Ihre familiäre Situation besser kennenlernen, bitten wir Sie um einige Angaben zur Gesundheit und zum Umfeld Ihres Kindes. Ihre Angaben sind freiwillig und unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Angaben zum Kind			
Name		Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		
Adresse			
Krankenversicherung			
Hauptversicherter			

Angaben zu den Eltern			
Sorgeberechtigte Person 1			
Name		Geboren am	
Beruf			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
abweichende Adresse			

Sorgeberechtigte Person 2			
Name		Geboren am	
Beruf			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
abweichende Adresse			

Sorgerecht	☐ gemeinsames Sorgerecht ☐ alleiniges Sorgerecht bei:
Mit wem wohnt Ihr Kind zusammen?	

Schwangerschaft und Geburt	
Schwangerschaft unauffällig	☐ ja ☐ nein, wenn nein:
Schwangerschaftsdauer	_____ SSW
Geburt	☐ spontan ☐ Kaiserschnitt Komplikationen:

Entwicklung des Kindes			
Entwicklungs-Meilensteine	Freies Sitzen:	Freies Laufen:	Erste Worte:
Auffälligkeiten			
Zufrieden mit der Entwicklung	☐ ja ☐ nein		
Weiterbehandelnde Fachärzte			
Heilmittelbehandlungen (Ergo-, Physiotherapie, Logopädie)	☐ nein ☐ ja, welche:		

Vorerkrankungen	
Chronische Erkrankungen	☐ nein ☐ ja, welche:
Operationen	☐ nein ☐ ja, welche:
Frühere schwere Erkrankung	☐ nein ☐ ja, welche:

Medikamente / Allergien	
Regelmäßige Medikamente	☐ nein ☐ ja, welche:
Allergien / Unverträglichkeiten	☐ nein ☐ ja, welche:

Familienanamnese	
Gibt es in der Familie folgende Erkrankungen?	
☐ Diabetes ☐ Asthma ☐ Allergien ☐ Neurodermitis ☐ Herzerkrankungen ☐ Epilepsie	
☐ Erbkrankheit ☐ psychische Erkrankungen ☐ Bluthochdruck ☐ Hüftdysplasie	
☐ Nierenerkrankungen ☐ Fieberkrämpfe ☐ Schilddrüsenerkrankungen	
Sonstiges:	

Soziale Situation	
Geschwister	☐ nein ☐ ja, Anzahl:
Wer betreut das Kind?	
Rauchen Sie im Haushalt?	☐ nein ☐ ja
Haben Sie Haustiere?	☐ nein ☐ ja, welche:
Weitere besondere Familiensituationen: (z. B. Trennung, schwere Erkrankung eines Familienmitglieds, Umzug)	

Bitte bringen Sie zum ersten Termin die Versichertenkarte, das gelbe Untersuchungsheft und den Impfausweis mit.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!