

Anamnesebogen



Name und Geburtsdatum des Kindes:

Name der Eltern:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Telefonnummer (Festnetz- u. Handynummer):

E-Mail Adresse:

Krankenkasse, Name des Versicherten:

Berufe der Eltern:

Wie viele Kinder haben Sie? (Geschlecht/Alter)

Welche Erkrankungen hat Ihr Kind bereits durchgemacht? Bestehen Allergien, Neurodermitis, Asthma oder Heuschnupfen?

Gibt es in der Familie vererbte Erkrankungen, Allergien, Neurodermitis, Asthma oder Heuschnupfen?

Leben in Ihrem Haushalt Tiere? Wenn ja, welche?

Raucht ein Elternteil oder beide? Wird in der Wohnung geraucht?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

Erhält oder erhielt Ihr Kind eine bestimmte Förderung (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Frühförderung)?
Wenn ja, wo und seit wann?

ggf. bisheriger Arzt oder Kinderarzt:
