



**Claudia Suhrkamp**  
Fachärztin für Kinder-  
und Jugendmedizin

**Dr. med. Tina Hoffman**  
Fachärztin für Kinder-  
und Jugendmedizin  
Kinder-Gastroenterologin

## Anamnesefragebogen Kinderarztpraxis Edewecht

Liebe Eltern,

Herzlich Willkommen in unserer Kinderarztpraxis. Damit wir Ihr Kind bestmöglich behandeln können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

#### Sorgeberechtigter 1

Name, Vorname, Adresse:

Geburtsdatum:

Tel/ Handy:

E-mail

#### Sorgeberechtigter 2

Name, Vorname, Adresse:

Geburtsdatum:

Tel/ Handy:

E-mail:

### Angaben zum Kind:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Schwangerschaftswoche:

Art der Geburt (Spontan/ Kaiserschnitt):

Geburtsgewicht:

Hat Ihr Kind Geschwister? Wenn ja, wie viele und an welcher Stelle ist Ihr Kind?

Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen/ Vorerkrankungen? Ja  Nein

*Wenn ja, welche:*

Ist Ihr Kind operiert worden? Ja  Nein

*Wenn ja, wann und woran:*

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Ja  Nein

*Wenn ja, welche:*

Sind bei Ihrem Kind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? Ja  Nein

*Wenn ja, welche?*

Ist Ihr Kind nach den Empfehlungen der STIKO geimpft? Ja  Nein

*Wenn nein, welche sind geimpft worden?*

Befand sich Ihr Kind schon einmal in einer anderen Therapie  
(Logotherapie/ Ergotherapie/ Krankengymnastik, Psychotherapie.....)

befindet es sich derzeit in Therapie? Ja  Nein

*Wenn ja, welche und weshalb?*

Geht Ihr Kind in den Kindergarten / Schule? Ja  Nein

*Wenn, welche Schulform/ Klasse*

Gibt es in der näheren Familie (Eltern / Geschwister)  
chronische Erkrankungen? Ja  Nein

*Wenn ja, welche?*

Bei Kinderarztwechsel: Wer war der bisherige Kinderarzt?

Hier ist Platz für weitere Anmerkungen und Wünsche: