



Anamnesebogen für Kinder unter 14 Jahren

Liebe Eltern, bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig. Eine richtige und vollständig erhobene Vorgeschichte ist eine wesentliche Voraussetzung für eine optimale Betreuung und Behandlung. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort, Straße:

Mobilnummer:

Festnetz:

Kinderarzt:

1. Während der Schwangerschaft

Infektionen? Nein Ja, folgende:

Medikamente? Nein Ja, folgende:

Stoffwechselerkrankung? Nein Ja, folgende:

Geraucht? Nein Ja, wie viel:

Sonstige Auffälligkeiten:

2. Geburt

Termingerecht? Ja Nein, folgendes:

per Kaiserschnitt Nein Ja

Beatmung des Kindes? Nein Ja, Dauer:

Sonstige Komplikationen während der Geburt:

Geburtsgewicht:

3. Angaben zum Kind

Allergien? Nein Ja, folgende:

Medikamente? Nein Ja, folgende:

Operationen? Nein Ja, folgende:

Kinderkrankheiten? Nein Ja, folgende:

Seite 2



Krämpfe/hohes Fieber? Nein Ja, folgende: _____

Epilepsie? Nein Ja

Sonstige Auffälligkeiten: _____

Falls zutreffend:

Wann hat Ihr Kind angefangen zu laufen? _____

Wann hat Ihr Kind angefangen zu sprechen? _____

4. Familiäre Vorgeschichte

Gibt es Brillenträger in der Familie?

Nein Ja, Fernbrille Ja, Nahbrille Ja, unbekannt

Gibt es Familienmitglieder, die schielen bzw. bereits eine Schieloperation hatten?

Nein Ja

Gibt es andere Augenerkrankungen in Ihrer Familie?

Nein Ja, folgende _____

5. Was führt Sie heute zu uns?

Ich bin mit einer Speicherung dieser Erklärung auf elektronische Medien einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____