

Anamnesebogen für Säuglinge / Kinder

Praxis Gläser
Inka & Matthias Gläser
Oberstraße 62-66
28195 Bremen

Vor- und Zuname der Eltern:	Vor- und Zuname des Kindes:
Anschrift:	weiblich__ männlich__
PLZ/Ort:	Geburtsdatum:
Telefon:	Gewicht (kg):
Privat:	Körpergröße (cm):
Beruflich:	Kinderarzt:
Mobil:	Gekommen auf Empfehlung von:

Aktuelle Beschwerden/ Grund für Ihr Kommen:

Welche Familienkrankheiten sind Ihnen bekannt?

z.B. Herzkrankheiten, Gefäßkrankheiten, Diabetes (Zuckerkrankheit), Krebsleiden, Schlaganfall, Epilepsie, Psychische Erkrankungen, MS (Multiple Sklerose), Tuberkulose, Asthma, Heuschnupfen, Neurodermitis, Allergien, Rheumatische Erkrankungen

Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft:

Wie wurde Ihr Kind geboren?

Anzahl der Geburten:

Anzahl der Kinder:

Gegebenenfalls Anmerkungen zur Geburt: (z. B. Komplikationen, unterstützende Maßnahmen, etc.)

APGAR-Werte:

Geburtsgewicht:

Gibt es bekannte Erkrankungen, Verletzungen, Operationen?

Welche Medikamente bekommt oder bekam Ihr Kind?

Welche weiteren Therapien bekommt Ihr Kind? (z. B. Physiotherapie, Logopädie, etc.)

Verletzungen, Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte (bitte mit Grund und Jahresangabe)

Welche Impfungen hat Ihr Kind bisher bekommen? (6-Fach-Impfung, 5-Fach-Impfung, Meningokokken)

Bestehen Auffälligkeiten in der Sprachentwicklung ihres Kindes?

Bestehen Auffälligkeiten in der motorischen Entwicklung ihres Kindes?

Ernährung von Säuglingen:

Womit wird ihr Säugling ernährt?

Wovon trinkt ihr Kind wie viel?

Trinkabstände tagsüber:

Trinkabstände nachts:

Trinkverhalten bei Kleinkindern und Kindern:

Ergänzungen: