Kinder- und Jugendarztpraxis

Pädiatrische Endokrinologie – Diabetologie

Imke Gätjen – Franziska Köhler – Susanna Schmidt

Sonneberger Str. 2a

28329 Bremen

Patientenanamnesebogen:	
ALLGEMEINE ANGABEN	
Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
Name des Hauptversicherten	
Geburtsdatum	
Wie sind sie auf uns aufmerksam ge	eworden?
O auf Empfehlung von Freunden/Fa	nmilie
O auf Empfehlung von anderen Ärz	eten
O Internet/ Telefonbuch	
O sonstiges	

FAMILIENANAMNESE

Gibt es folgende Erkrankungen in der Familie und wer ist betroffen?

		mütterlicher-	väterlicher-			
	wer ist davon betroffen?	seits	seits			
Allergien		О	0			
Übergewicht		0	0			
Schilddrüsenerkrankungen		0	0			
Diabetes mellitus (Zucker)		0	0			
Lebererkrankung		0	0			
Nierenerkrankung		O	0			
Erhöhte Blutfettwerte		0	0			
Schlaganfall		0	0			
Herzinfarkt		0	0			
Krebserkrankungen		0	0			
Sucht		0	0			
Weitere familiäre Besonderheiten?						
ALLTAG						
Besucht Ihr Kind eine Krippe / Kita / Schule?						
O ja O nein						
*						
Wenn ja welche?						
In welche Klasse geht Ihr Ki	nd?		Klasse			
Hat Ihr Kind Hobbys?						

ELTERN UND GESCHWISTER						
Mutter:						
Beruf	-	-				
Größe	2 		cm			
Alter bei der ersten Regelblutung	Q 		Jahre			
Vater:						
Beruf						
Größe			cm			
Pubertätsentwicklung	O früh	O normal	O spät			
Geschwister (bitte auch Halbgeschwister mit angeben)						
NAME		GEBURTSD	ATUM			
MEDIZINISCHE VORGESCHICHT	Е					
Gibt es Besonderheiten in der gesur	ndheitliche	n Vorgeschichte i	hres Kindes?			
Müssen regelmäßig Medikamente	eingenomm	en werden (welc	he/ welche Dosierung)?			
<u>*</u>						
Bestehen Medikamentenunverträgl	ichkeiten?					
Sind Allergien bekannt? Wenn ja w	elche?					
Wurde Ihr Kind schon einmal oper	iert?					