

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 geworden?

auf Empfehlung von Freunden/Familie

auf Empfehlung von anderen Ärzten

Internet/ Telefonbuch

sonstiges

FAMILIENANAMNESE

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

	wer ist davon betroffen?	mütterlicher-	väterlicher-
		seits	seits
Allergien		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Übergewicht		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schilddrüsenerkrankungen		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes mellitus (Zucker)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lebererkrankung		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nierenerkrankung		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erhöhte Blutfettwerte		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlaganfall		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzinfarkt		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krebserkrankungen		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sucht		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Weitere familiäre Besonderheiten?

ALLTAG

Besucht Ihr Kind eine Krippe / Kita / Schule?

ja nein

Wenn ja welche?

In welche Klasse geht Ihr Kind? _____ Klasse

Hat Ihr Kind Hobbys? _____

