

Anamnesebogen

Angaben zum Kind:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

vorheriger Arzt (nur bei Arztwechsel angeben):

chronische Vorerkrankungen/Allergien/Probleme/regelmäßige
Medikation/Krankenhausaufenthalte/Operationen/sonstiges:

Geschwister:

Name	Geburtsdatum	Besonderheiten

Bitte Rückseite beachten!

Angaben der Personensorgeberechtigten:

leibliche Eltern

andere: _____

Mutter:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____ Beruf: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Chronische Erkrankungen: _____

Vater:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____ Beruf: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Chronische Erkrankungen: _____

Wer hat das **Sorgerecht**?: _____

Familiensituation:

alleinerziehend verheiratet zusammen lebend

getrennt lebend besondere Belastungen (welche: _____)

Erkrankungen in der Familie (Großeltern)

väterliche Seite: _____

mütterliche Seite: _____
