



## ANAMNESE – BOGEN

### 1. Eltern:

Familienstand: verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ alleinerziehend ☐

Lebensgemeinschaft ☐

Sorgeberechtigt: .....

**Name Vater:** ..... **Vorname :** .....

Geb.: ..... Beruf : ..... Größe: .....

Erkrankungen: Hypertonie, Thrombose, Diabetes, Epilepsie, Krebs, Rheuma,  
 Hüfterkrankung, Schilddrüsenerkrankung, .....

**Name Mutter:** ..... **Vorname :** .....

Geb.: ..... Beruf : ..... Größe: .....

Erkrankungen: Hypertonie, Thrombose, Diabetes, Epilepsie, Krebs, Rheuma,  
 Hüfterkrankung, Schilddrüsenerkrankung, .....

**Erbkrankheiten in der Familie :** ja/nein

Wenn ja, welche? .....

### Geschwister des Kindes:

Name..... geb.: .....

Name..... geb.: .....

Name..... geb.: .....

### Allergie-Check:

|                | keiner | Mutter | Vater | Geschwister |
|----------------|--------|--------|-------|-------------|
| Neurodermitis  |        |        |       |             |
| allerg. Asthma |        |        |       |             |
| Heuschnupfen   |        |        |       |             |
| Nahrungsmittel |        |        |       |             |



## 2. Patient :

Name Kind: ..... Geb.: .....  
Schwangerschaft mit Komplikationen ja/nein .....  
Geburt mit Komplikationen: ja/nein .....  
Spontan / geplanter Kaiserschnitt / ungeplanter Kaiserschnitt  
Schwangerschaftswoche : ..... Geburtsgewicht: ..... Geburtslänge: .....  
Hebamme: .....  
Angeborene Erkrankungen: ja/nein .....  
Chronische Erkrankungen: ja/nein .....  
Frühkindliche Entwicklung: regelrecht/verzögert .....  
Kinderkrankheiten: ..... Windpocken: .....  
Blutungsneigung ja/nein .....  
Unfälle ja/nein .....  
Krankenhaus-Aufenthalte ja/nein .....  
Kindergartenbesuch ja/nein seit: .....  
Schulbesuch: Grundschule Förderschule Mittelschule Gymnasium  
Klasse: .....

## 3. Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur  
Erinnerung an geplante Termine und Vorsorgen.

Ja / Nein

Tel- Nr.: ..... Handy: .....

und mein Einverständnis, uns über Änderungen der oben genannten Angaben sofort in  
Kenntnis zu setzen.

Ja / Nein

.....  
Unterschrift Vater      Unterschrift Mutter

Oschatz, den .....