

**ELTERNBERATUNG - PROTOKOLL
- ERSTANAMNESE -**



Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kinderarzt: _____

Eltern:

I: Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

II: Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

A – ANAMNESE

Persönliche Krankheitsgeschichte

Geburt

Entwicklung (krabbeln, sitzen, laufen, sprechen, Zähne, Sauberkeit)

Schlafverhalten

Essverhalten

Impfstatus – Impfreaktionen

Allergien

Medikamente

Unfälle – Folgeschäden

Vorerkrankungen (HKL, Verdauung, Atmung, Skelett, Muskeln)

Soziales Umfeld (Familie, Geschwister, Wohnumfeld, Einrichtungsbesuch, Stresssituationen, Schicksalsschläge)

Besonderheiten

Familiäre Krankheitsgeschichte

Welche Krankheiten kommen in der Familie vor? (*Ekzeme, Allergien, Mittelohrentzündungen, Schilddrüsenerkrankungen, Lungenleiden, Asthma, Tbc, Herzkrankheiten, Blutdruckprobleme, Leber-, Nieren-, Rücken- oder Gelenkleiden, Diabetes, Krampfadern, Fehlgeburten, Missbildungen, Geschlechtskrankheiten, Tumore, Epilepsie, psychische Leiden, Suchtprobleme usw.*)

Riesa, den _____

Jacqueline Müller

Mutter

Vater

Ich habe die Allgemeine Geschäftsbedingungen gelesen und erkenne diese an. Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben elektronisch gespeichert werden dürfen.