



Elternfragebogen zur Erstvorstellung – Kleinkind/Schulkind

Liebe Eltern,

herzlich Willkommen in unserer Kinderarztpraxis in Brandis. Sie möchten ihr Kind bei uns vorstellen und betreuen lassen. Damit wir uns ein vollumfängliches Bild über die bisherige Gesundheit und die familiäre Situation machen können, bitten wir Sie uns einige Fragen zu beantworten. Die Antworten unterliegen natürlich der ärztlichen Schweigepflicht. Fragen die sie nicht beantworten wollen oder können lassen Sie bitte einfach aus. **Bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte mit Chipkarte, Impfpass und U-Heft zum ersten Termin mit.**

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Personalien

Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Religion: _____

Lebt bei: ☐ beiden Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Sorgerecht: ☐ beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund: _____

Versicherung: _____ Versichertennummer: _____

Versicherung über: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Mutter

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

☐ Anschrift siehe Kind Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Religion: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Beruf: _____ ☐ leibliches Kind ☐ Pflege-/Adoptivkind

Muttersprache/Herkunftsland/Sonstiges: _____

Elternfragebogen zur Erstvorstellung – Stand März 2022

Vater

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

☐ Anschrift siehe Kind Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Religion: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Beruf: _____ ☐ leibliches Kind ☐ Pflege-/Adoptivkind

Muttersprache/Herkunftsland/Sonstiges: _____

Körpergröße Mutter: _____ cm Körpergröße Vater: _____ cm

Geschwister (Name, Alter, Besonderheiten):

Erkrankungen in der Familie

Erkrankung	Nein	Ja	Wenn ja bei wem und was genau?
Allergien	☐	☐	
Asthma	☐	☐	
Heuschnupfen	☐	☐	
Neurodermitis	☐	☐	
Bluthochdruck	☐	☐	
Diabetes mellitus	☐	☐	
Hüftdysplasie	☐	☐	
Fußfehlstellungen	☐	☐	
Nierenerkrankungen	☐	☐	
Fieberkrämpfe	☐	☐	
Epilepsie	☐	☐	
Fettstoffwechselstörungen	☐	☐	
Schilddrüsenerkrankungen	☐	☐	
Gendefekte	☐	☐	
Sonstiges	☐	☐	

Schwangerschaft und Geburt

Gab es in der Schwangerschaft, während oder nach der Geburt Besonderheiten oder Auffälligkeiten?

Geburt: in der _____ SSW ☐ spontan ☐ Kaiserschnitt ☐ Saugglocke

Geburtsgewicht: _____ g Länge _____ cm Kopfumfang: _____ cm

Elternfragebogen zur Erstvorstellung – Stand März 2022

Bisherige körperliche und soziale Entwicklung

In welchem Lebensmonat erreichte ihr Kind folgende Entwicklungsschritte?

Krabbeln:

Freies Sitzen:

Freies Laufen:

Erste Worte:

Vorerkrankungen, Vorsorgen etc.

Welche chronischen Vorerkrankungen sind bei Ihrem Kind bekannt? Nimmt es regelmäßig Medikamente ein? _____

Sind Allergien oder andere Unverträglichkeiten bekannt und wenn ja welche?

Wurde ihr Kind schon einmal operiert oder im Krankenhaus behandelt?

Sind bei ihrem Kind psychische Auffälligkeiten oder Lernschwierigkeiten bekannt?

Welche Präventionsmaßnahmen/Behandlungen wurden bereits durchgeführt? Wann? Wie lange? Warum?

☐ Neugeborenen-/Mukoviszidosescreening erfolgt ☐ Vitamin D Gabe im ersten Lebensjahr erfolgt

☐ U-Untersuchungen regulär erfolgt

☐ Impfungen regulär erfolgt ☐ Impfungen abweichend von Empfehlungen ☐ keine Impfungen

☐ Laufende Fachärztliche Behandlungen _____

☐ Ergo/Physio/Logopädie _____

Elternfragebogen zur Erstvorstellung – Stand März 2022

☐ Osteopathie/Heilpraktiker _____

☐ Sonstiges _____

Ernährung (aktuell und in der Vergangenheit)

☐ Voll gestillt bis _____ ☐ Teilgestillt bis _____

☐ Flaschennahrung bis _____ ☐ Brei bis _____

☐ Vollkost ☐ Vegetarier ☐ Veganer ☐ Nahrungsergänzungsmittel: _____

☐ Unverträglichkeiten: _____

Wie ernährt sich ihr Kind derzeit? (Anzahl der Mahlzeiten, Menge, Besonderheiten)

Ich mache mir Sorgen über:

Ich wünsche mir von der Kinderarztpraxis: _____

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt durch: _____

Ort, Datum

Unterschrift