Anamnesebogen

\_ Kinder

Vorname / Nachname

Geboren in / am / in der Gemeinde

Wohnhaft in / PLZ / Stadt / Gemeinde / Fraktion

Straße

Name der Mutter / Mädchenname

Name des Vaters

Telefon Fest / Mobil

Mail Adresse

Größe / Gewicht

Beschwerden (bitte möglichst genau beschreiben)

Seit wann

Schwangerschaftsverlauf

Geburtsverlauf (bitte ggf. genau beschreiben)

Bisherige Therapien

Schlaf

Stuhlgang

Operationen

Unfälle (bitte genau erinnern)

Erkrankungen (auch Angabe grippaler Infekte, Magen- Darm, etc., mit Zeitpunkt)

Impfungen (mit Zeitpunkt)

Allergien

Kieferorthopädie

Sport / Hobbies

Kinderarzt

Zahnarzt

Empfohlen durch

Datum: 16.02.2022