

Liebe Eltern,

als Erstes: keine Angst vor diesem großen Fragebogen.
Alle Fragen, die Sie nicht beantworten möchten, lassen Sie einfach aus.

In der ausführlichen Erstanamnese gehen wir auf alles noch einmal ein.

Bitte schreiben Sie alle wichtigen Ereignisse / Krankheiten Ihres Kindes auf.

Dabei ist wichtig, wann die Beschwerde zuerst auftrat, wie war der weitere Verlauf, wodurch es sich gebessert, wodurch verschlechtert. Was war der Auslöser.
Falls Ihr Kind Beschwerden hat, die nicht im Fragebogen aufgeführt sind, notieren Sie sie bitte auf der Rückseite.

Für längere Ausführungen benutzen Sie bitte ebenfalls die Rückseite.

Dann schicken Sie mir den Fragebogen bitte so schnell wie Ihnen möglich per Post an mich zurück oder reichen Sie ihn in der Zahnarztpraxis Heller herein.

Mit freundlichen Grüßen

Susanne Heller

BASISANAMNESE

Name Kind:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefon priv.:

Telefon berufl.

Krankenkasse:

Geburtsdatum:

Zusatzversicherung:

Gewicht:

Größe:

natürl. Haarfarbe:

Welches Problem führt Sie mit Ihrem Kind in die Behandlung?

wie und wo genau sind die Beschwerden, Tageszeit, Verschlechterung

Welche Erkrankungen kamen in Ihrer Familie vor? Vater, Mutter, Großvater, Großmutter

Welche Erkrankungen hatte Ihr Kind bereits?

Welche Impfungen ? Impfreaktionen?

Andere Krankheiten, Unfälle, Operationen ?

Nimmt Ihr Kind momentan Medikamente ein? Welche ?

Wann hat Ihr Kind das letzte Mal Antibiotika eingenommen?

Wie war die Empfängnis? Gab es in der Zeit irgendwelche Probleme? (Künstliche Befruchtung, Kinderwunschbehandlung usw.)

Wie war die Schwangerschaft? Irgend welche Besonderheiten?

Wie war die Entbindung? (Kaiserschnitt, Glocke, Zange usw.?)

Wurde Ihr Kind gestillt und wie lange?

Was isst Ihr Kind?

Gibt es Nahrungsmittelallergien?

Hauterkrankungen?

Nase: Schnupfen, Niesen, Atmung

Hals: Mandeln, Stimme

Lunge: Bronchien, Husten, Auswurf

Wie ist die Verdauung?

Stuhlgang - Besonderheiten

Niere, Blase: Urinmenge, Besonderheiten der Farbe, des Geruchs Harndrang

Wie schläft ihr Kind?

Auf welcher Seite?

Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? Temperament, Verhalten usw.

Schweiß: wann, wo, kalt, warm? Ist Ihrem Kind eher warm oder kalt?

Bekommt es schnell "blaue Flecken"?

Bluten Wunden lange? Heilen Wunden langsam?

Sind die Beschwerden mehr auf der linken oder rechten Körperseite? Und wo ?

Empfindlichkeiten oder Allergien gegenüber bestimmten Stoffen?

viel Appetit oder Heißhunger?

Wenn ja, was ißt es am liebsten und auf kann es nicht verzichten?

viel oder wenig Durst? Auf welche Getränke ?

Gibt es etwas, was es überhaupt nicht isst oder trinkt?

Gibt es eine besondere Tageszeit / Jahreszeit, in der es Ihrem Kind besser oder schlechter geht?

Wie verträgt es Hitze, Kälte, Wetterwechsel, Wind, Gewitter Sonne, Regen, Zugluft?

Hat es Angst, Panik? Wovor?

Kann es gut alleine spielen?

Ist es gerne in Gesellschaft?

Ist es häufig ärgerlich, wütend, bockig?

Wie können Sie es beruhigen?

Wie ist das Zahnen?

Irgendwelche Besonderheiten während der Entwicklung?

Hat Ihr Kind eine besondere Bezugsperson?

Irgendwelche Ergänzungen?