

Anamnese



Joel Simeon Iffland
Dr. med. Melanie Gärtner

Kinder- u. Jugendärzte
Kinderpneumologie, Allergologie

Tangstedter Landstr.77
22415 Hamburg
Tel. 040 -5304660
Fax 040 – 530466-66

Angaben zum Kind: ml. wbl.

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Das Sorgerecht haben: beide Eltern Vater Mutter Betreuer

Geschwister mit Name/Geburtsjahr:

1.

2.

3.

4.

Geburt: Spontan Kaiserschnitt

Geburtsgewicht/g

Länge/cm

Überweisender Arzt:

Bisheriger Arzt:

Erkrankungen in der Familie bei Vater / Mutter / Kind

Allergie Asthma Neurodermitis Herzfehler Diabetes Blutgerinnung

Andere:

Bekommt ihr Kind Medikamente Nein Ja (Wenn ja bitte mitbringen!)

Wurde ihr Kind operiert? Nein Ja Welche?

Haben sie Haustiere? Nein Ja Welche?

Raucher in der Familie? Mutter: Nein Ja Vater: Nein Ja

Hiermit erkläre ich mich mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der personenbezogenen Daten meines Kindes nach den gesetzlichen Vorgaben einverstanden.

Datum

Erziehungsberechtigter/gesetzlicher Vertreter