



## Anamnese:

Hat oder hatte Ihr Kind eine der folgenden Krankheiten?

Bitte Zutreffendes ankreuzen, unterstreichen und ggf. in **Druckbuchstaben** ergänzen.

<b>Asthma, Lungenerkrankung</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Tuberkulose, AIDS</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<b>Herzerkrankung, Herzpass</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Blutgerinnungsstörung</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<b>Nieren- / Lebererkrankung</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Rheuma</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<b>Diabetes</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Hör- oder Sehprobleme</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<b>Heuschnupfen, Allergie</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Geist. Beeinträchtigung/Behinderung</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<b>Spastische Lähmung / Epilepsie</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	<b>Tumore</b>	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>

Pflegegrad? Wenn ja, welcher: \_\_\_\_\_

Besonderheiten in der Schwangerschaft / Geburt? \_\_\_\_\_

Welche schwere Krankheiten hat Ihr Kind durchgemacht? \_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Medikamentenunverträglichkeit? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Empfohlene Impfung vorhanden? \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des Kinderarztes: \_\_\_\_\_

## Zahnärztliche Anamnese:

Lutschgewohnheiten? Nein  Schnuller  Daumen

Hatte Ihr Kind schon Zahnschmerzen oder einen Unfall im Zahn- / Mundbereich? Nein  Ja  \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des bisher behandelnden Zahnarztes: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des bisher behandelnden Kieferorthopäden: \_\_\_\_\_

Was ist der Grund des heutigen Zahnarztbesuches: \_\_\_\_\_

## Welche Einstellung hat Ihr Kind zum Zahnarzt?



Ängstlich



Neutral



Freundlich

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_ Achtung: Unterschreibt ein Elternteil alleine, erklärt er zugleich, dass er in Kenntnis, Vollmacht und Einverständnis des anderen Elternteils handelt.