



KINDER- UND JUGENDÄRZTLICHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Jan-Peter Schubert & Claudia Laudeley

Elke Holthaus (angest. Ärztin)

Familien-Anamnesebogen

Bitte denken Sie bei der Erstvorstellung an einen Versicherungsnachweis!

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr. / Handy Nr.: _____

Lebt bei: den Eltern Mutter Vater Andere _____

Gesetzlicher Vertreter: Eltern gemeinsam Mutter Vater Andere _____

Angaben zur Familie:

Mutter

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift falls abweichend: _____

berufstätig: Ja, als _____ Nein

Wichtige Erkrankungen: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift falls abweichend: _____

berufstätig: Ja, als _____ Nein

Wichtige Erkrankungen: _____

Geschwister des Kindes:

Name und Vorname:	geb. am:	welche Schule bzw. welcher Beruf	besondere Probleme oder Krankheiten