



## Kinder-Anamnesebogen – Angaben zum Gesundheitszustand 2

### Spezielle Anamnese

Normale Entwicklung des Kindes : Ja  Nein  Anmerkung :  
.....

Allergien : Ja  Nein  Allergiepaß ? :   
Welche : .....

### Hat / hatte Ihr Kind nachfolgend benannte Erkrankungen ?:

regelmäßige Medikamenteneinnahme : Ja  Nein  welche: .....

Ist Ihr Kind z. Z. in ärztlicher Behandlung ? Ja  Nein  warum: .....

Einschränkung von: Sehkraft  Gehör

Sonstige : .....

Gelbsucht  Herzerkrankungen/ -fehler  Lunge/ Asthma

Diabetes  Nierenerkrankungen  Krampfanfälle

ADHS / ADS  Angstzustände  Blutgerinnungsstörung

### Ernährung / Essgewohnheiten

Überwiegend süß  Obst  gemischt  Fast food  deftig

Isst wenig  viel  unkontrolliert

Lieblingessen : .....

Fruchtsäfte  Limonaden  Mineralwasser  Tee gesüßt  ungesüßt