

Gesundheitsbogen

Was ist Ihr Anliegen? _____

Wurde Ihnen die Vorstellung beim Kieferorthopäden vom Zahnarzt angeraten? ja nein

War Ihr Kind schon einmal in kieferorthopädischer Behandlung? ja nein

Wenn ja, wann? _____ Wo ? _____

Wurde Ihr Kind schon einmal geröntgt? ja nein Wenn ja, im Kopfbereich? ja nein

Geburtsverlauf des Kindes: normal Komplikation: _____

wehenfördernde Mittel PDA Kaiserschnitt

Säuglingsernährung des Kindes: Brust bis _____ Monat; Flasche bis _____ Jahr

Hat Ihr Kind gelutscht bzw. einen Beruhigungssauger benutzt? ja nein

Wenn ja, wie lange? _____

Schnarcht Ihr Kind? ja nein Knirscht Ihr Kind mit den Zähnen? ja nein

Leidet Ihr Kind an:

- Herz- oder Kreislaufstörungen? ja nein

- Blutkrankheiten bzw. hat es Schwierigkeiten mit langem Bluten ja nein

- Asthma, Heuschnupfen, Nahrungsmittel- oder andere Allergien? ja nein

Wenn ja, welche Allergien? _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Liegen Zuckerkrankheit oder andere Stoffwechselstörungen vor? ja nein

Welche Kinderkrankheiten hat Ihr Kind bereits durchgemacht? _____

Wurden die Rachenpolypen- oder Gaumenmandeln entfernt? ja nein

War Ihr Kind während der letzten Jahre im Krankenhaus / in ärztlicher Behandlung? ja nein

Wenn ja, der Grund der Behandlung: _____

Hat Ihr Kind / ein Angehöriger Hepatitis / andere schwere Infektionskrankheiten? ja nein

Trägt ihr Kind orthopädische Schuheinlagen? ja nein

Name der/des behandelnden Haus- oder Kinderärztin /-arztes: _____

Spielt Ihr Kind ein Instrument? ja nein Wenn ja, welches? _____

Übt Ihr Kind eine Sportart aus? ja nein

Wenn ja, welche und wie viele Stunden in der Woche? _____

Wird dafür ein Sportmundschutz benötigt? ja nein

War Ihr Kind in logopädischer Behandlung? ja nein

Wenn ja, wann? _____ Wo ? _____

Sollte sich Ihre Gesundheitsanamnese ändern, bitten wir um unverzügliche Bekanntgabe!

Für weitere Informationen empfehlen wir unsere Homepage www.kfo-charlottenburg.de

Vielen Dank! Ihr Praxisteam

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Gegenzeichnung d. Praxis

Schöne, gesunde Zähne – gut lachen!