

Antonie Pepler Anamnesefragebogen für Kinder bis 14 Jahre

Leseprobe

[Anamnesefragebogen für Kinder bis 14 Jahre](#)

von [Antonie Pepler](#)

Herausgeber: CKH Verlag

The image shows a sample of a medical history questionnaire titled 'Anamnese-Fragebogen nach A. Pepler - für Kinder (bis 14 Jahre)'. It includes fields for patient name, date of birth, gender, address, and contact information. There are also checkboxes for insurance status and a section for the physician's name. The publisher's logo 'CKH' and contact details are at the bottom.

Anamnese-Fragebogen
nach A. Pepler - für Kinder (bis 14 Jahre)

Bitte so genau wie möglich ausfüllen. Selbstverständlich können
unterstreichen, abstrahieren oder andere mit eigenen Worten
ausdrücken. Keine „perfekten“ und nur das Besondere,
was für Sie wichtig war.

**verbesserte
4. Auflage**

Datum: _____ Pat.-Nr.: _____
Name: _____ geb. am: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ Als wievieltages Kind geboren: _____
Geschlecht: _____ Haarfarbe: _____ Größe: _____
Wie alt sind bzw. wurden Deine Eltern? Vater: _____ Mutter: _____
Krankenversicherung: _____ Beiträge: ja nein
Mütterlicherseits: Vater Mutter

Abweichende Adresse des Versicherten: _____

Klinische Notizen:

CKH
Versandbuchhandlung und Vertrieb
Klingenberg 11, D-63820 Großheubach, Tel. (0 89 71) 20 10, Fax (0 89 71) 4 70 30
eMail: info@ckh.de, www.ckh.de
ISBN Nr. 3-93111208-6
© by CKH[®] Anamnese-Fragebogen für Kinder (2) 1. Stand: 01/2008

<http://www.unimedica.de/b5442>

Sie finden bei [Unimedica](#) Bücher der innovativen Autoren [Brendan Brazier](#) und [Joel Fuhrmann](#) und [alles für gesunde Ernährung](#), [vegane Produkte](#) und [Superfoods](#).

Das Kopieren der Leseproben ist nicht gestattet.

Unimedica im Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern

Tel. +49 7626 9749 700

Email info@unimedica.de

<http://www.unimedica.de>



8. Was ist Dir sonst noch
Besonderes von Deiner
Geburt bekannt?
9. Bist Du ... O Rechtshänder?
 O Linkshänder?
10. Hattest Du ... O Milchschorf?
 O Windelsoor?
11. Spielst Du lieber alleine? O nein
 O ja
 O manchmal
 O öfters
12. Leidest Du an Kon- O nein
zentrationsmangel? O ja
13. Welche Interessen hast
Du?
14. Wie kommst Du mit Sehr gut, gut, weniger gut, schlecht
Deinen Geschwistern aus?
Warum?
15. Wie kommst Du mit Sehr gut, gut, weniger gut, schlecht
anderen Kindern zurecht?
Warum?
16. Welche Krankheiten in Krebs, Tuberkulose, Geisteskrankheiten, Geschlechtskrankheiten, Selbstmord,
Deiner Familie Epilepsie, Asthma, Herzkrankheiten, Gefäßkrankheiten, Schlaganfall,
(Blutsverwandschaft) sind Zuckerkrankheit, Rheumatismus, Multiple Sklerose, Steinkrankheiten, Bronchitis
Dir bekannt?
Sonstige?
17. Welche Infektions- Masern, Scharlach, Diphtherie, Keuchhusten, Mumps, Röteln, Windpocken,
krankheiten hast Du Kinderlähmung, Pfeiffersches Drüsenfieber
durchgemacht?
Sonstige?
18. Welche Impfungen hast Pocken, Masern, Scharlach, Diphtherie, Keuchhusten, Röteln, Tetanus,
Du schon bekommen? Kinderlähmung, Serum, Tuberkulose, Typhus, Grippe, Mumps
HIB (Hirnhautentzündung), FSME (Zecken), Hepatitis A, Hepatitis B
Sonstige?

