

Anamnesebogen

für Kinder und Jugendliche

Liebes Kind, liebe Eltern,

idealerweise schauen wir, dass wir die Zeit an dem ersten Termin Ihres Kindes perfekt für die ganzheitliche und orale Anamnese nutzen. Daher bitten wir Sie den Anamnesebogen bestmöglich auszufüllen und uns vorab zuzusenden, damit wir gut vorbereitet sind. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Allgemeine Angaben:

Name, Vorname des Patienten	Geburtsdatum	Geburtsort
E-Mail	Beruf	
Krankenkasse		
☐ gesetzlich versichert	☐ private Zusatzversicherung	
☐ privat versichert	☐ beihilfeberechtigt	

Wenn Ihr Kind nicht selber Krankenversicherungsmitglied sind, wer ist der Versicherte?

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Ist oder war Ihr Kind in kieferorthopädischer Behandlung?

☐ nein ☐ ja, ist derzeit ☐ ja, es war

Falls ja: Name und Ort des Kieferorthopäden

Was ist Ihr Anliegen/ was ist das Anliegen Ihres Kindes?

Allgemeinanamnese:

Hat Ihr Kind allgemeine Erkrankungen? Falls ja, welche?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche?

Hat Ihr Kind Allergien? Falls ja, welche?

Leidet Ihr Kind an Kopfschmerzen?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Ist Ihr Kind häufig erkältet?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Leidet Ihr Kind an Mittelohrentzündungen?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Leidet Ihr Kind an Kiefergelenks-Beschwerden/ CMD?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Knackt das Kiefergelenk Ihres Kindes?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Knirscht oder presst Ihr Kind mit den Zähnen?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Hat Ihr Kind Beschwerden im Nackenbereich?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Hat Ihr Kind Beschwerden im Wirbelsäulenbereich?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Trägt Ihr Kind Schuheinlagen?	☐ nein	☐ ja	
Wacht Ihr Kind morgens ausgeruht auf?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Näßt Ihr Kind noch ein?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Schnarcht Ihr Kind?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig
Leidet Ihr Kind an Schlafapnoe?	☐ nein	☐ ja, gelegentlich	☐ ja, häufig

Wenn Ihr Kind draußen tobt oder eine kleine Strecke läuft: Bitte beobachten Sie Ihr Kind und schauen, ob der Mund zu bleibt und es durch die Nase atmet.

Bitte schauen Sie 1-2 Std. nachdem Ihr Kind eingeschlafen ist, ob es den Mund im Schlaf komplett geschlossen hat?

Wir bieten Ihnen den Service einer reinen Bestellpraxis. Daher bitten wir Sie den Termin rechtzeitig, jedoch mindestens 24 Stunden vorher abzusagen. Da wir uns vorbehalten eine Ausfallgebühr zu berechnen (gemäß §615 BGB mit 75 € je angefangene 30 Minuten). Dies gilt nicht bei glaubhaft schuldlos unterbliebener Absage. Absagen werden nur telefonisch oder per E-Mail akzeptiert.

Datum, Ort, Unterschrift