Anamnesebogen Kindergastroenterologie Ermächtigungsambulanz HBK Zwickau

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Liebe Eltern,

bitte nehmen Sie sich vor Erstvorstellung in unserer Sprechstunde kurz Zeit, um die wichtigsten Fragen zum aktuellen Vorstellungsgrund und zur Krankenvorgeschichte Ihres Kindes zu beantworten.

1. Aktuelle Vorstellung aufgrund folgender Symptome

Bauchschmerzen: ☐ NEIN ☐ JA

Lokalisation: _____

Seit wann (MM/JJJJ): _____

Übelkeit/Erbrechen: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Schluckbeschwerden: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Sodbrennen: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Durchfall: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Verstopfung: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Blutiger Stuhl: ☐ NEIN ☐ JA Seit wann (MM/JJJJ): _____

Weiteres: _____ Seit wann (MM/JJJJ): _____

Weiteres: _____ Seit wann (MM/JJJJ): _____

2. Aktuelle Vorstellung bei bekannter Erkrankung

Ist bereits eine Magen-Darm-Erkrankung diagnostiziert, welche in unserer Ambulanz weiterbehandelt/nachkontrolliert werden soll, lassen Sie es uns bitte wissen.

Bei meinem Kind besteht folgende Erkrankung:

_____

3. Krankenvorgeschichte

Chronische Erkrankungen (mit Jahr der Diagnosestellung): ☐ Keine

_____

_____

_____

Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamentenunverträglichkeiten: ☐ Keine

_____

_____

_____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme: ☐ Keine

_____
_____
_____

Operationen im Bereich des Bauches/Magen-Darm-Traktes: ☐ Keine

_____
_____
_____

Besonderheiten in der Entwicklung (War bei den U-Untersuchungen immer alles OK?):

_____
_____
_____

Kenntnisnahme Datenvereinbarung:

_____

Unterschrift