

1. Persönliche Angaben

Kind: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Krankenkasse: _____

überweisende/r Kinderarzt/ärztin: _____

Telefon Eltern tagsüber: _____

2. Vorstellungsgrund, Verdachtsdiagnose des (Kinder-)Arztes – Was steht als Verdachtsdiagnose auf der Überweisung?

3. Fragen zu Schwangerschaft, Geburt, frühkindliche Entwicklung, Wachstum

- a) Gab es Probleme in der Schwangerschaft? (z.B. vorzeitige Wehen, Blutungen, Diabetes, Frühgeburt)

- b) Gab es nach der Geburt Erkrankungen beim Kind? (z.B. Atmung, Herz, Ernährung)

c) Angaben zur körperlichen Entwicklung (bitte als genauen Zahlenwert angeben)

	Datum	Körperlänge in cm	Körpergewicht in g	Kopfumfang
Geburt				
U3				
U4				
U5				
U6				
U7				
U7a				
U8				
U9				
U10				
U11				
J1				

4. Ist Ihr Kind schon in der Pubertät? Wann begann die Pubertätsentwicklung?

5. Hat Ihr Kind eine chronische Krankheit? Nimmt es Medikamente ein?

6. Ist Ihr Kind schon einmal operiert worden? (wann, was)

7. Fragen zur leiblichen Familie

Mutter: Name, Vorname _____

Größe _____ cm, Gewicht _____ kg

Wann war Ihre 1. Regelblutung? Mit _____ Jahren

Chronische Krankheiten:

Vater: Name, Vorname _____

Größe _____ cm, Gewicht _____ kg

Wann war Ihr Pubertätswachstum? Mit _____ Jahren (früh? Spät?)

Chronische Krankheiten:

Geschwister des Kindes:

Alter in Jahren	Geschlecht	Körperlänge	Alter bei Pubertät	Erkrankungen

8. Weitere notwendige Unterlagen

Wir benötigen folgende Unterlagen für die Terminvereinbarung	Liegt anbei?
Überweisungsschein	
dieser Fragebogen	
Laborbefunde in Kopie	
Befund und Bildausdruck des Röntgen der linken Hand	
Befunde von weiterführender Diagnostik bei Endokrinologin oder im Krankenhaus, sofern vorhanden	

Vielen Dank für Ihre Zuarbeit. Bei vollständig erhaltenen Unterlagen kontaktieren wir Sie zeitnah zur Terminvereinbarung.