## **VORSORGE: U2**

## **ELTERNFRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG**

Liebe Eltern, herzlichen Glückwunsch zur Geburt Ihres Kindes! Wir freuen uns sehr mit Ihnen! Bevor wir uns in Ruhe über Ihr Anliegen unterhalten und Ihr Kind untersuchen, möchten wir Sie bitten, folgende Fragen zu beantworten. Diese Angaben sind freiwillig und unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

vorname.	
Wohnanschrift:	
Name der Mutter:	Geburtsdatum:
Beruf/Tätigkeit:	Größe:
Telefonnumer:	E-Mail:
Names des Vaters:	Geburtsdatum:
Beruf/Tätigkeit:	Größe:
Telefonnumer:	E-Mail:
Geschwister: Ja, und zwar:	
Besonderheiten der Geschwister (Allergie, chronische Erkrankungen, Entwicklungsstörungen):	
COLUMANOE DOCUMENT LIND CERLIDT	
Komplikationen während der Schwangerschaft?  Ja, und zwar:	
Komplikationen während der Schwangerschaft?  Ja, und zwar:	
Komplikationen während der Geburt?  Ja, und zwar:	
Geburtsweg: spontan Kaiserschnitt Saugglocke	
Gewicht, Körperlänge, Kopfumfang zur Geburt:	
Apgarwerte: / /	
Komplikationen nach der Geburt?  Ja, und zwar:	
Hatte Ihr Kind eine Neugeborenengelbsucht?  Ja, mit Blaulichtbehandlung	
FAMILIENERKRANKUNGEN	
Asthma Neurodermitis Heuschnupfen	Hüfterkrankungen Nierenerkrankungen
Schilddrüsenerkrankungen Muskel-/Nervenerkrankungen Diabetes	
Sonstiges:	

## **VORSORGE: U2**

## **ELTERNFRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG**

ERNÄHRUNG	
Welche Milch bekommt ihr Kind?	Wie oft am Tag?
Bei Flaschennahrung: Wieviel Mililiter trinkt Ihr Kind pro Mahlzeit:	
Bekommt Ihr Kind Vitamin D (+ Florid)? Ja, und zwar das Präp	arat: