

Fragebogen zur Vorstellung in der Kinderendokrinologie- Sprechstunde

Liebe Eltern,

zur Planung und Vorbereitung der Vorstellung in der Kinderendokrinologie- Sprechstunde benötigen wir folgende Angaben. **Bitte beantworten Sie alle Fragen.**

1. Persönliche Angaben

Kind: Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____ männlich/ weiblich _____

2. Vorstellungsgrund

Verdachtsdiagnose des (Kinder-)Arztes: _____

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

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

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

3. Angaben zur körperlichen Entwicklung im 1. Lebensjahr (bitte als genauen Zahlenwert angeben)

Datum	Körperlänge	Körpergewicht	Kopfumfang
(Geburt)	cm	g	cm
(U2)	cm	g	cm
(U3)	cm	g	cm
(U4)	cm	g	cm
(U5)	cm	g	cm
(U6)	cm	g	cm

Angaben zur körperlichen Entwicklung der letzten 5 Jahre (bitte als genauen Zahlenwert angeben)

Datum	Körperlänge	Körpergewicht	Kopfumfang
	cm	kg	cm
	cm	kg	cm
	cm	kg	cm
	cm	kg	cm
	cm	kg	cm

Zu Ihrer Information: Ggf. übertragen wir zur Darstellung des Wachstumsverlaufs diese Daten pseudonymisiert in die Datenbank CrescNet der Universität Leipzig. Nähere Informationen finden Sie hier: CrescNet.org

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. In welchen Kindergarten/ welche Schule geht Ihr Kind? (i- Kind? Förderschule? Nachteilsausgleich?)

4. Fragen zur leiblichen Familie

Mutter: Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Größe, Gewicht _____ cm _____ kg
Wann war Ihre 1. Regelblutung? Mit _____ Jahren (früh? Spät?)
Telefonnummer _____
Chronische Krankheiten _____

Vater: Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Größe, Gewicht _____ cm _____ kg
Wann war Ihr Pubertätswachstum? Mit _____ Jahren (früh? Spät?)
Telefonnummer _____
Chronische Krankheiten _____

Haben Sie eine Familienhilfe? Ja _____ Nein _____

Geschwister des Kindes:

Alter in Jahren	Männlich oder weiblich	Körperlänge	Alter bei Pubertät
Jahre		cm	Jahre
Jahre		cm	Jahre
Jahre		cm	Jahre
Jahre		cm	Jahre

5. Weitere notwendige Unterlagen

Wir benötigen folgende Unterlagen VOR Terminvereinbarung:	Liegt anbei?
- Überweisungsschein des (Kinder-)Arztes	
- Dieser Fragebogen	
- Laborbefunde in Kopie	
- Befund + CD des Röntgens der linken Hand	

6. Abweichende Kontaktdaten (z.B. bei Pflegekindern, gesetzlichem Vormund etc.)

Ihre Emailadresse: _____

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

Zum Termin bringen Sie bitte mit:

- Versicherungskarte und aktuellen Überweisungsschein
- Gelbes Vorsorgeheft
- Wenn möglich, beide leiblichen Eltern; ggf. Familienhilfe, gesetzlicher Vormund