

**Fragebogen zur Erstvorstellung in der
Kinderendokrinologischen Sprechstunde**

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

begleitende/r

Erziehungsberechtigte/r: _____; Tel.: _____

Grund der Vorstellung:

Termin in unserer Praxis (wenn schon vorhanden): _____

Überweisender Kinder- bzw. Hausarzt: _____

Familienanamnese:

Mutter: Größe: _____ cm / Gewicht: _____ kg

1. Regelblutung: _____ Jahre

Vater: Größe: _____ cm / Gewicht: _____ kg

Pubertätsbeginn: _____ (früher oder später)

Geschwister:

Größe: _____ cm / Alter: _____ Jahre

Größe: _____ cm / Alter: _____ Jahre

Größe: _____ cm / Alter: _____ Jahre

schwerwiegende Erkrankungen in der Familie
(nur von Eltern, Großeltern, Geschwistern des Kindes):

Anamnese des Kindes:

Schwangerschaftsdauer: _____ Wochen (+Tage)

Geburtsgewicht: _____ g

Geburtslänge: _____ cm

Patient ist _____ tes von insgesamt _____ Kindern.

Auffälligkeiten in der normalen Entwicklung des Kindes (z.B. Sitzen, Stehen, Laufen etc.):

Vorerkrankungen des Kindes:

Medikamente, die das Kind dauerhaft einnimmt:

dauerhafte oder immer wiederkehrende Beschwerden (z.B. Kopfschmerzen, Bauchschmerzen, Durchfall, Verstopfung etc.):

Besucht das Kind Kindergarten oder Schule? Welche? Gibt es dort Probleme? (z.B. Motorik, Konzentration etc.):

soziale Anamnese (Freizeit, Sport, Hobby, Probleme)

Wachstumsdaten des Kindes:

aktuelle Größe: _____ cm / aktuelles Gewicht: _____ kg

vorherige Wachstumsdaten z.B. aus dem gelben Vorsorgeheft / Krankenhausaufenthalte:

Datum: _____ Körpergröße: _____ cm / Gewicht: _____ kg

Datum: _____ Körpergröße: _____ cm / Gewicht: _____ kg

Datum: _____ Körpergröße: _____ cm / Gewicht: _____ kg

Datum: _____ Körpergröße: _____ cm / Gewicht: _____ kg

Bitte senden Sie alle Wachstums- u. Gewichtsdaten (z.B. aus U-Heft) vor dem Termin zu und bringen Sie das gelbe U-Heft zum Termin mit. Ebenso frühere Arztbriefe und Befunde. Ggf. erfragen Sie diese bei Ihrem Haus-/ Kinderarzt.



Pubertät des Kindes

➤ Mädchen:

Alter bei Beginn der Brustentwicklung: _____ Jahre
Brustentwicklung (Tanner-Stadium*): _____ (Ja/Nein/ ggf. Stadium*)
Alter bei Beginn der Schambehaarung: _____ Jahre
Schambehaarung (Tanner-Stadium*): _____ (Ja/Nein/ ggf. Stadium*)
Alter bei Beginn der Achselbehaarung: _____ Jahre
erste Regelblutung: _____ Jahre
Blutungen regelmäßig? _____ Tage Abstand, _____ Tage Dauer

➤ Jungen:

Alter bei Beginn der Hodenvergrößerung: _____ Jahre
Hodenvolumen (ggf. Tanner-Stadium*): _____ ml (s. Erläuterung*)
Alter bei Beginn der Schambehaarung: _____ Jahre
Schambehaarung (Tanner-Stadium*): _____ (Ja/Nein/ ggf. Stadium*)
Alter bei Beginn der Achselbehaarung: _____ Jahre
Alter bei Beginn des Stimmbruchs: _____ Jahre

* Erläuterung:

Wenn der Vorstellungsgrund ihres Kindes Hoch-/ bzw. Minderwuchs oder Pubertätsstörung ist, dann sind für uns die Angaben bzgl. Bruststadium, Hodenvolumen oder Blutungen wichtig. Falls Sie sich diesbezüglich nicht sicher sind, kontaktieren Sie ggf. nochmals Ihren Haus- oder Kinderarzt.

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen zum Termin mit:

- gelbes U-Heft u. Impfausweis
- Wachstumskurve
- alle relevanten Vorbefunde
- wenn vorhanden: radiologische Befunde (Röntgen, MRT, Sonographie...)

Bitte beachten Sie, dass dieser Fragebogen zwei Wochen VOR dem vereinbarten Termin in unserer Praxis vorliegen muss. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Diese Angaben sind freiwillig und können aus Datenschutzgründen auch unbeantwortet bleiben.
Mit der Erfassung dieser Daten in der Krankenakte meines Kindes bin ich einverstanden.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

