

Anamnesebogen Kurantrag

Name, Geburtsdatum d. Patienten

Wieso möchten Sie mit Ihrem Kind auf Kur?

Welche Art von Kur haben Sie beantragt?

- Mutter-Kind-Kur Reha mit Kind als Begleitperson

Wohin möchten Sie mit Ihrem Kind auf Kur?

Welche Beschwerden hat Ihr Kind?

Seit wann hat Ihr Kind die Beschwerden?

Wann treten die Beschwerden auf? (Bsp.: von März bis August)

Welche Medikamente nimmt Ihr Kind ein?

Hat Ihr Kind folgende Erkrankungen durchgemacht?

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Masern | <input type="radio"/> Mumps | <input type="radio"/> Röteln |
| <input type="radio"/> Keuchhusten | <input type="radio"/> Windpocken | <input type="radio"/> Scharlach |

Geht Ihr Kind in eine Einrichtung (z.B. Kindergarten/Schule)?
Wenn ja in welche?

_____ Klasse: _____

Größe / Gewicht Ihres Kindes

Größe: _____ Gewicht: _____

Hat ihr Kind Geschwister?

ja nein wenn ja, wie viele? _____

Sind familiäre Krankheitsdispositionen bekannt (z.B. Asthma, Allergien,
Fettstoffwechselstörungen, Herz-/Kreislaufkrankungen)

_____ Datum