



Medische Anamnese voor kinderen

1. Is er de afgelopen maanden iets aan
de gezondheid van het kind veranderd?

Zo ja, wat?

2. Is het kind onder behandeling van een arts of medisch specialist?

Zo ja, waarvoor?

Naam en telefoon van arts/specialist:

3. Is het kind ergens allergisch voor?

Zo ja, waarvoor?

4. Heeft het kind een (aangeboren) hartafwijking?

5. Heeft het kind epilepsie, vallende ziekte?

6. Heeft het kind last van longklachten zoals astma, bronchitis
of chronische hoest?

Zo ja, is het kind daarbij benauwd en/of kortademig?

7. Heeft het kind suikerziekte?

Zo ja, gebruikt het insuline?



ja

nee

8. Heeft het kind bloedarmoede?

9. Heeft het kind hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)?

10. Heeft het kind een nierziekte?

11. Heeft het kind problemen met de voeding en/of maag-darmklachten?

12. Is het kind vaak angstig of erg druk?

13. Volgt het kind speciaal onderwijs of bezoekt het een medisch kinderdagverblijf?

14. Heeft het kind een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd?

Zo ja, welke?

15. Gebruikt het kind momenteel medicijnen?

Zo ja, welke?

Medicijnen:

Opmerkingen:

Naam van de ouder/verzorger die deze vragenlijst ingevuld heeft:

Naam

Datum

Handtekening

svp alle velden invullen

de ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld en worden niet aan derden verstrekt zonder uw uitdrukkelijke toestemming