



## Medische Anamnese voor Kinderen

Voorletters: ..... Roepnaam: .....

Achternaam: .....

Jongen / Meisje Geboortedatum: .....

1. Is er de afgelopen maanden iets aan de gezondheid van het kind veranderd? Ja / Nee  
Zo ja, wat?
2. Is het kind onder behandeling van een arts of medisch specialist? Ja / Nee  
Zo ja, waarvoor?  
Naam en telefoon van arts/specialist:
3. Is het kind de afgelopen jaren opgenomen geweest in een ziekenhuis? Ja / Nee  
Zo ja, waarvoor?
4. Heeft het kind ooit een ernstige ziekte doorgemaakt? Ja / Nee  
Zo ja, welke ziekte?
5. Is het kind ergens allergisch voor? Ja / Nee  
Zo ja, waarvoor?
6. Heeft het kind een (aangeboren) hartafwijking? Ja / Nee
7. Is het kind ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische  
behandeling? Ja / Nee
8. Heeft het kind last van hyperventileren? Ja / Nee
9. Heeft het kind epilepsie, vallende ziekte? Ja / Nee
10. Heeft het kind last van longklachten zoals astma, bronchitis of chronische  
hoest? Ja / Nee  
Zo ja, is het kind daarbij benauwd en/of kortademig? Ja / Nee
11. Heeft het kind suikerziekte? Ja / Nee  
Zo ja, gebruikt het insuline? Ja / Nee
12. Heeft het kind bloedarmoede? Ja / Nee
13. Heeft het kind wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van  
tanden/kiezen of na een operatie of verwonding? Ja / Nee
14. Heeft het kind hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)? Ja / Nee

15. Heeft het kind een nierziekte? Ja / Nee
16. Heeft het kind problemen met de voeding en/of maagdarmklachten? Ja / Nee
17. Heeft het kind een aandoening van de schildklier? Ja / Nee
18. Heeft het kind een spieraandoening? Ja/ Nee
19. Heeft het kind momenteel een besmettelijke ziekte?  
Zo ja, welke? Ja / Nee
20. Komen er erfelijke aandoeningen voor in de familie van het kind?  
Zo ja, welke? Ja / Nee
21. Is het kind vaak angstig?  
Zo ja, waarvoor? Ja / Nee
22. Heeft het kind een handicap?  
Zo ja, welke? Ja / Nee
23. Volgt het kind speciaal onderwijs of bezoekt het een medisch  
kinderdagverblijf?  
Zo ja welk? Ja / Nee
24. Heeft het kind ooit narcose moeten ondergaan?  
Zo ja, ging dat zonder problemen? Ja / Nee  
Ja / Nee
25. Heeft het kind een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is  
gevraagd?  
Zo ja, welke? Ja / Nee
26. Gebruikt het kind momenteel medicijnen? Ja / Nee  
Zo ja, graag hieronder opschrijven welke medicijnen het kind gebruikt:  
Medicijnen:

**Voor kinderen tot 12 jaar:**

Ouder/verzorger (naam):

Handtekening:

Datum:

**Voor kinderen van 12-16 jaar:**

Ouder/verzorger (naam):

Handtekening:

Datum:

Kind:

Handtekening:

Datum:

**Voor kinderen vanaf 16 jaar:**

Kind:

Handtekening:

Datum: