

Krankengeschichte

Symptome/Verdachtsdiagnose:

.....
.....
.....
.....

Seit wann gibt es diese Probleme?

.....

Vorerkrankungen (z.B. Allergien):

.....
.....
.....

Bisherige Diagnostik:

.....
.....
.....
.....

Bisherige Therapie:

.....
.....

Stationäre Aufenthalte (bitte Arztbriefe beifügen, wenn relevant für Fragestellung):

Wann: **Wo:**..... **Weshalb:**.....

Wann: **Wo:** **Weshalb:**.....

Familienanamnese (bzgl. atopischen Erkrankungen/chronischen Lungenerkrankungen):

.....

Haustiere: **Tabakrauchexposition?** nein ja

.....

Nimmt oder nahm Ihr Kind dauerhaft Medikamente ein?

.....
.....

Bisherige Entwicklung/Gedeihen:

.....