



Bitte beantworten Sie die Fragen im Interesse Ihres Kindes wahrheitsgemäß und teilen Sie jede Änderung mit.

Persönliche Angaben

Kontaktdaten des Kindes

Name des Kindes:
Geburtsdatum:
Soz.-Vers.Nr.:
Geburtsort:
Adresse:
Telefonnummer (bei Jugendlichen):
Mitversichert bei: Mutter Vater

Name der Krankenversicherung (ÖGK, BVAEB, SVS etc.):
Privat zusatzversichert: nein ja, bei:
Eltern: verheiratet/Lebensgemeinschaft getrennt lebend gemeinsame Obsorge
Geschwister: nein ja Alter:
Name Schule / Kindergarten:

Kontaktdaten der Mutter

Name:
Soz.-Vers.Nr. /Geb. Datum:

Telefonnummer:
E-Mail:

Kontaktdaten des Vaters

Name:
Soz.-Vers.Nr. /Geb. Datum:

Telefonnummer:
E-Mail:

Medizinische Vorgeschichte

Geburtsdaten

Wo war die Geburt (Klinik):
Geburtsgewicht:
Geburtsgröße:
Kopfumfang bei Geburt:
Frühgeburt: nein ja, SSW:

APGAR-Werte: 1 min: / 5 min: / 10 min:
Schwierigkeiten Schwangerschaft oder Geburt:

Allgemeine Gesundheitsfragen

Krankenhausaufenthalte oder Operationen:
Bekannte Erkrankungen (z.B. Herz, Lunge, Stoffwechsel):
Wiederkehrende Atemwegsinfekte nein ja:
Allergien (nachgewiesen) / Unverträglichkeiten nein ja:
Regelmäßige Medikamenteneinnahme nein ja:
Ernährungsschwierigkeiten nein ja:
Sonstige Erkrankungen nein ja:
Besonderheiten, die ich wissen sollte: nein ja:

DR. ULRIKE THELESKLAV

Fachärztin für Kinder- & Jugendheilkunde
Ärztin für Allgemeinmedizin
www.thekinderaerztin.at

ORDINATION

Fischeraustraße 13/Top11, 8051 Graz
praxis@thekinderaerztin.at
+43 316 232144

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo: 14:00 – 18:00
Di: 08:00 – 12:00
Do: 09:00 – 13:00
Fr: 13:00 – 18:00



NUR bei Neugeborenen:

Hörscreening auffällig:	ja	nein
Neugeborenenenscreening auffällig:	ja	nein
Vitamin K-Prophylaxe:	1.Gabe	2. Gabe

Impfungen

Impfungen laut österreichischem Impfplan erhalten:	ja	nein	teilweise:
Zusätzliche Impfungen (z.B. FSME, Grippe, Meningokokken, Varizellen):			

Familiäre Vorgeschichte

Gab es in der Familie:

Asthma:	ja	nein
Herz-Kreislauf-Erkrankungen:	ja	nein
Diabetes:	ja	nein
Andere relevante Erkrankungen:		

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Datum: _____

DR. ULRIKE THELESKLAV

Fachärztin für Kinder- & Jugendheilkunde
Ärztin für Allgemeinmedizin
www.thekinderaerztin.at

ORDINATION

Fischeraustraße 13/Top11, 8051 Graz
praxis@thekinderaerztin.at
+43 316 232144

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo: 14:00 – 18:00
Di: 08:00 – 12:00
Do: 08:00 – 12:00
Fr: 13:00 – 18:00