

**Anamnesebogen Ambulanz
Version für KINDER
Department Kinder- und Neuroorthopädie**

A. Angaben zur Patientin/ zum Patienten

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Allergien: _____

Sorgeberechtigte Personen: _____

In welcher Schwangerschaftswoche geboren: _____

Geburtsgewicht: _____ Körperlänge bei Geburt: _____

B. Angaben zu Vorerkrankungen

angeborene Erkrankungen und Fehlbildungen: _____

Herzerkrankungen: ☐ ja ☐ nein

Lungenerkrankungen: ☐ ja ☐ nein

Ist das Kind (zeitweise) beatmet? ☐ ja ☐ nein

Nieren- oder Lebererkrankung: ☐ ja ☐ nein

Organtransplantationen: ☐ ja ☐ nein

Neurologische Grunderkrankungen: ☐ ja ☐ nein

...wenn ja, welche? _____

Psychiatrische Erkrankungen ☐ ja ☐ nein

Bekannte Gerinnungsstörungen ☐ ja ☐ nein

Blutarmut (Anämie) ☐ ja ☐ nein

Hat das Kind bereits eine Narkose bekommen? ☐ ja ☐ nein

Narkosekomplikationen ☐ ja ☐ nein

Anästhesieausweis vorhanden? ☐ ja ☐ nein

C. Voroperationen (bitte mit Jahreszahl und Klinik)

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

- Vorsorge-Untersuchungsheft („gelbes U-Heft“)
- Arztbriefe aus dem SPZ, Facharztbefunde und Krankenhausberichte (sofern vorhanden)
- OP-Berichte und Implantat-Ausweise (bei Voroperationen in anderen Kliniken)
- Bildgebung (Röntgen, MRT, CT) auf CD oder vorab (!) per QR-Code
- Medikamentenplan