



## Zahnärzte für Kinder

### FRAGEBOGEN FÜR DIE ERSTANMELDUNG (ANAMNESEBOGEN)

#### KIND

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

PLZ / Ort .....

Telefon .....

Versicherung .....

#### ELTERN

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Unterschrift .....

#### Hat Ihr Kind ...

eine Herzkrankheit?  
nein  ja

.....

Allergien?  
nein  ja

.....

andere Erkrankungen?  
nein  ja

.....

nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?  
nein  ja

.....

Dr. Francesca Agostini  
Dr. Christoph Hoberg  
Jürgen Stratmann  
Wiebke Ohlendorf

**Turmstraße 73**  
**10551 Berlin**  
**Tel 030 - 392 30 98**  
**Fax 030 - 391 69 47**

[www.kidsdocs.info](http://www.kidsdocs.info)

#### Wie haben Sie von uns erfahren?

- Zahnarzt
- Kinderarzt
- Internet
- Gelbe Seiten
- Zeitung
- Kita / Bekannte