

FRAGEBOGEN FÜR DIE ERSTANMELDUNG

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. Christoph Hoberg, MSc
Dr. Francesca Agostini, DDS, MSc
Jürgen Stratmann und Partner*

kidsdocs in Steglitz

Wrangelstraße 11-12
12165 Berlin

Telefon 030 - 79 30 26 00
E-Mail info@kidsdocs.info
Internet www.kidsdocs.info

apoBank
Konto 000 277 64 72
BLZ 300 60 60 1



Wie haben Sie von uns erfahren?

- Zahnarzt
- Kinderarzt
- Internet
- Bekannte
- Zeitung
- Kita
-