



## Kindergastroenterologie Elternfragebogen zur Vorstellung in der Sprechstunde

Kinderklinik Augsburg  
Mutter-Kind-Zentrum Schwaben

### 1. Allgemeine Informationen:

- Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Aktuelle Länge: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_
- Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_
- Kontaktnummer: \_\_\_\_\_
- Kinderarzt: \_\_\_\_\_

**2. Symptome:** Bitte beschreiben Sie die aktuellen Symptome Ihres Kindes so genau wie möglich. Dazu gehören Dinge wie:

- Häufigkeit und Konsistenz von Stuhlgängen
- Schmerzen oder Beschwerden im Bauchbereich
- Erbrechen oder Übelkeit
- Probleme mit der Nahrungsaufnahme oder Trinkverweigerung
- Gewichtsverlust oder –zunahme
- Blut im Stuhl oder andere ungewöhnliche Stuhlmerkmale

## **Kindergastroenterologie Elternfragebogen zur Vorstellung in der Sprechstunde**

### **3. Medizinische Vorgeschichte:**

- Gibt es bereits eine Diagnose oder Verdachtsdiagnose bezüglich der Magen-Darm-Probleme Ihres Kindes?
- Welche medizinischen Untersuchungen oder Behandlungen hat Ihr Kind bisher erhalten? Bitte legen Sie alle Befunde, die Ihnen vorliegen, dem Fragebogen bei.
- Gibt es relevante familiäre Krankengeschichten, insbesondere im Zusammenhang mit Magen-Darm-Erkrankungen?

### **4. Ernährungsgewohnheiten:**

- Gibt es Allergien oder Unverträglichkeiten?

### **5. Lebensstil und Umwelt:**

- Gibt es Stressfaktoren oder Veränderungen im Leben Ihres Kindes?

### **6. Sonstiges:**

- Gibt es noch andere Informationen, die Sie für wichtig halten?

**Übermittlung des Fragebogens an: [patientensteuerung.kk@uk-augsburg.de](mailto:patientensteuerung.kk@uk-augsburg.de)**