



Dr. med. Stefan Stuhmann
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin
Kinderkardiologe – Neonatologe

Fragebogen U2 (3. – 10. Lebenstag)

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus, damit wir uns auf die Vorsorgeuntersuchung einstellen und auf eventuelle Probleme besser eingehen können. Vielen Dank!

Ihr Team der Praxis Stuhmann

Familienname:

Vorname:

geboren am:

Geschlecht: weiblich männlich

Ausgefüllt am:

Ist das zu untersuchende Kind Ihr erstes Kind? ja nein

Gab es Probleme oder Erkrankungen in der Schwangerschaft?
(z.B. Diabetes, Infektionen, Medikamente) ja nein
Wenn ja, welche

Gibt es bei Ihnen oder in Ihrer Familie angeborene oder
vererbare Erkrankungen (z.B. Hörstörungen, Augenerkrankungen,
Immundefekte, Hüftdysplasien)? ja nein
Wenn ja, welche

Gab es Komplikationen bei der Geburt? ja nein
Wenn ja, welche

Werden Sie von einer Hebamme betreut? ja nein

Wird Ihr Kind gestillt? ja nein
Wenn nein, welche Formula Nahrung füttern Sie?

Haben Sie Trink- o. Schluckschwierigkeiten bemerkt? ja nein

Sind die Windeln regelmäßig nass? ja nein

Entleert Ihr Kind regelmäßig Stuhl? ja nein

Ist der Stuhl auffällig hell / weißlich entfärbt? ja nein

Wurde bereits ein Hüftultraschall durchgeführt?

ja nein

Werden Sie von Familie / Freunden unterstützt?

ja nein

Lässt sich Ihr Kind beruhigen, wenn es schreit?

ja nein

Fühlen sie sich glücklich und zufrieden?
Wenn nein, was bereitet Ihnen Sorgen?

ja nein