

**Anfragebogen Familien- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/Hebamme  
beim Gesundheits- und Veterinäramt**

|   |  |             |
|---|--|-------------|
| Anfrage durch   |  |             |
| Daten der Mutter  |  |             |
| Daten des Kindes  |  |             |
| Adresse   |  |             |
| Telefon   |  |             |
| Anzahl der SS<br>Anzahl Geburten<br>Entbindungstermin   |  |             |
| Kinderarzt:   |  | Frauenarzt: |
| KSD bekannt?<br>Seit wann?<br>Warum?<br>Besonderheiten bei<br>der Geburt *<br>Erkrankungen<br>Kind*<br>Vorerkrankungen<br>Mutter*<br>Erkrankungen<br>Mutter in der SS*<br>*soweit bekannt |  |             |
| Fragestellung:  |  |             |

**Nur vom Gesundheitsamt auszufüllen**

Rückmeldung von: \_\_\_\_\_

Rückmeldung am: \_\_\_\_\_

Rückmeldung an: \_\_\_\_\_

per Telefon:

per E-Mail:

per Fax: