



ALLERGIE-FRAGEBOGEN

Name des Patienten:

Welche Beschwerden hat Ihr Kind?

In welchem Alter traten die Beschwerden zuerst auf?

Wurde bereits ein Allergie-Test durchgeführt? Ja Nein
Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Treten die Beschwerden zu bestimmten Jahreszeiten auf? Ja Nein
Wenn ja, wann?

Stehen die Beschwerden in Zusammenhang mit Sport? Ja Nein

Stehen die Beschwerden in Zusammenhang mit bestimmten Nahrungsmitteln? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Leidet jemand in der Familie an einer allergischen Erkrankung? Ja Nein
Wenn ja, wer? Woran?

Wurde bei Ihrem Kind ein Allergie-Test durchgeführt? Ja Nein
Wenn ja, wann und mit welchem Ergebnis?

Haben Sie Haustiere? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Haben Sie zu Hause Teppichboden? Ja Nein

Wird zu Hause geraucht? Ja Nein