

Allergie-Fragebogen

1. Gibt oder gab es in Ihrer Familie allergische Erkrankungen
wie Asthma, Heuschnupfen oder Neurodermitis ja nein

Mutter _____

Vater _____

Geschwister _____

2. Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Allergietest durchgeführt? ja nein
falls ja: wann und welches Ergebnis

3. Hat Ihr Kind bereits Medikamente wegen einer allergischen
Erkrankung erhalten (z.B. Inhalationen, Spritzen, Salben)? ja nein
Wenn ja welche

4. Welche Beschwerden hat Ihr Kind?

5. Treten die Beschwerden zu bestimmten Jahreszeiten oder
Wenn ja welche ja nein
Gelegenheiten (z.B. Sport, Infekt, Nahrungsmittel) auf?

6. Halten Sie Haustiere in Ihrer Wohnung? ja nein
Wenn ja welche? _____

7. Gibt es Teppichboden oder Teppiche im Zimmer des Kindes? ja nein

8. Gibt es feuchte Wände in der Wohnung? ja nein

9. Wird in der Wohnung geraucht? ja nein

Sollte der Platz zum Schreiben nicht ausreichen, so verwenden Sie bitte die Rückseite!