


<p>Dr. med. Ulrich Kraft Heilpraktiker</p> <p>Email: <a href="mailto:info@ulrich-kraft.de">info@ulrich-kraft.de</a> <a href="http://www.ulrich-kraft.de">www.ulrich-kraft.de</a></p>	
--	--

## Erhebungsbogen - Kuhmilcheiweißunverträglichkeit

Um Sie erfolgreich beraten zu können und um uns auf das Gespräch mit Ihnen vorbereiten zu können, bitten wir Sie um die Beantwortung der folgenden Fragen. Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt. Fragen, die Sie nicht beantworten können oder möchten, lassen Sie bitte aus.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen vor Ihrem Termin bei uns zu.

<b>Patient</b>	Zuname                      Vorname                      Geburtsdatum
<b>Anschrift</b>	Straße                      Hausnummer                      Postleitzahl Ort
	Telefon                      E-Mail-Adresse                      Fax:
	<b>Mutter</b>
<b>Bei Kindern bitte auch Angaben zu den Eltern</b>	Zuname                      Vorname                      Geburtsdatum
	Beruf
	<b>Vater</b>
	Zuname                      Vorname                      Geburtsdatum
	Beruf
<b>Tätigkeit</b> Bitte ausführlich beschreiben	

Im Folgenden finden Sie acht Fragen zu typischen Symptomen einer Kuhmilchallergie. Unsere Auswertung Ihrer Antworten kann Ihnen einen ersten Hinweis darauf geben, ob Ihr Kind möglicherweise unter dieser Allergie leidet.

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Hat Ihr Kind Hautausschläge oder Ekzeme?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hat Ihr Kind anhaltende Durchfälle?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Spuckt oder erbricht Ihr Kind häufig?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hat Ihr Kind oft Blähungen oder Verstopfung?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nimmt Ihr Kind wenig oder nicht zu?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hat Ihr Kind Atembeschwerden?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Weint und schreit Ihr Kind viel?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ist Ihr Kind teilnahmslos und hat wenig Appetit und Energie?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>