

Klientenstammblatt



© Pädiatrische Ergotherapie – Das Wunstorfer Konzept, Britta Winter

Nachname des Kindes	
Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Straße	
Name der Mutter	
Telefon Festnetz / Handy	
Name des Vaters	
Telefon Festnetz / Handy	
E-Mail-Adresse	
Familiensituation / Besonderes	
Weitere Ansprechpartner	
Telefon	
Krankenkasse	
Diagnose	
Funktionseinschränkung	
Überweisender Arzt / Institution	
Mitbehandler Name Telefonnummer	
Mitbehandler Name Telefonnummer	
Name und Ort des Kindergartens Gruppe Name der Erzieherin Telefonnummer	
Einschulung geplant am	
Name und Ort der Schule Klasse Name der Lehrerin Telefonnummer	
Händigkeit des Kindes	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> wechselt
Allergien	
Hilfsmittel	Brille Hörgerät
Medikation Dosierung und Schema	
Interessen und Hobbys des Kindes	
Weiteres	