



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Bringen Sie Ihr Kind zur Untersuchung:

<b>U2</b>	3. – 10. Lebenstag	vom: _____	bis: _____
<b>U3</b>	4. – 5. Lebenswoche	vom: _____	bis: _____
<b>U4</b>	3. – 4. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U5</b>	6. – 7. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U6</b>	10. – 12. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U7</b>	21. – 24. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U7a</b>	34. – 36. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U8</b>	46. – 48. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U9</b>	60. – 64. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____

Diese Untersuchungstermine sollten Sie im Interesse Ihres Kindes bitte genau einhalten.

Wichtige Hinweise auf der folgenden Seite!

Beschlussdatum: Juni 2008

Herausgeber: Gemeinsamer Bundesausschuss,  
Postfach 120606, 10596 Berlin, [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de)

### Wichtig für die Eltern (Erziehungsberechtigte)

Zweck dieser Untersuchungen ist die Früherkennung von Krankheiten, die die normale körperliche oder geistige Entwicklung Ihres Kindes in nicht geringfügigem Maße gefährden. Früherkennung ist häufig Voraussetzung für eine erfolgreichere Behandlung.

### Sie kennen Ihr Kind am besten!

Teilen Sie Ihre Beobachtungen und Erfahrungen dem Arzt mit, denn mit Ihrer Mitwirkung werden diese Untersuchungen helfen, die körperliche und geistige Gesundheit Ihres Kindes zu fördern. Für die Entwicklung Ihres Kindes sind gerade die ersten fünf Lebensjahre entscheidend.

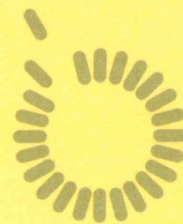
### Deshalb

Bitte, **nehmen Sie alle Untersuchungstermine wahr**. Begleiten Sie aufmerksam die einzelnen Untersuchungsschritte und befolgen Sie die Ratschläge Ihres Arztes zu Kontrolle und Nachuntersuchungen.

Vergessen Sie nicht, **dieses Untersuchungsheft**, den **Impfpass** des Kindes, Ihren **Mutterpass** und die **Versichertenkarte** Ihrer Krankenkasse **zu jeder Untersuchung mitzubringen**.\*)

### Hinweis

Dieses Untersuchungsheft enthält ärztliche Befunde über Ihr Kind. Bitte bewahren Sie es sorgfältig auf. **Wem Sie dieses Heft zugänglich machen wollen, entscheiden Sie selbst als Eltern (Erziehungsberechtigte).**



**Gemeinsamer  
Bundesausschuss**

\*) Für die Aufbewahrung von Mutterpass und Impfpass dient die Tasche an der inneren Rückseite des Heftes.

<b>1</b>	<b>Schwangerschaft</b>	Geburtsjahr der Mutter 19 <input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburten (mit dieser) <input type="text"/>	Erst-Untersuchung in SSW <input type="text"/>	
		Schwangerschaften (mit dieser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	Anzahl der Vorsorge-Untersuchungen vor Entbindung in Klinik vorgestellt <input type="text"/>	stat. Aufenthalt ante partum in Wochen <input type="text"/>	
		Nach Katalog A/B dokumentierte wichtigste Risikonummern <sup>1</sup>				<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Geburtsdatum <input type="text"/>	vollendete SSW <input type="text"/>	extern entbunden <input type="text"/>	ja <input type="checkbox"/>	
<b>2</b>	<b>Geburt</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> Mehrling				
		Geburtsmodus <input type="checkbox"/> spontan <input type="checkbox"/> Sectio <input type="checkbox"/> vaginale Operation				
		Kindslage <input type="checkbox"/> Schädel-lage <input type="checkbox"/> Beckenendlage <input type="checkbox"/> Querlage				
		Körpergewicht <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g
		Körperlänge <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cm
		Apgar-Zahl 5'/10' <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		pH-Wert (Nabelarterie) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		auffällige Fehlbildung Besonderheiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Sonstige Bemerkungen:					Datum <b>20</b>	
Vitamin-K-Prophylaxe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					Stempel/Unterschrift	

## Dokumentation zur Früherkennungsuntersuchung von Hörstörungen bei Neugeborenen (Neugeborenen-Hörscreening)

Durchführung der Untersuchung nach Aufklärung von den Eltern oder Personensorgeberechtigten abgelehnt am:	Unterschrift des Personensorgeberechtigten	Stempel/Unterschrift des Arztes
---	--	---------------------------------

Erstuntersuchung mittels TEOAE oder AABR, in der Regel in den ersten 3 Lebenstagen

durchgeführt am:  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>beidseitig unauffällig</span> <span>auffällig</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <b>TEOAE</b> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span>rechts</span> <input type="checkbox"/> <span>links</span> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>oder</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <b>AABR</b> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span>rechts</span> <input type="checkbox"/> <span>links</span> <input type="checkbox"/> </div> </div>	Stempel/Unterschrift
--	----------------------

Kontroll-AABR bei auffälliger Erstuntersuchung, in der Regel bis U2  durchgeführt am:  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>beidseitig unauffällig</span> <span>auffällig</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <b>AABR</b> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span>rechts</span> <input type="checkbox"/> <span>links</span> <input type="checkbox"/> </div> </div>	Stempel/Unterschrift
---	----------------------

Pädaudiologische Diagnostik bei auffälliger Kontroll-AABR  veranlasst am:	Stempel/Unterschrift
---	----------------------

Ergebnisse der pädaudiologischen Diagnostik, in der Regel bis zur 12. Lebenswoche

durchgeführt am:  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>unauffällig</span> <span>auffällig</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <b>Ergebnis:</b> rechts           <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <b>Ergebnis:</b> links           <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> </div>	Stempel/Unterschrift
--	----------------------

Untersuchungsergebnisse und ggfs. erforderliche Therapie mit den Eltern oder Personensorgeberechtigten besprochen am:	Stempel/Unterschrift
---	----------------------

**A Erfragte Befunde**

- Atemstillstand/Krämpfe
- Schwierigkeiten beim Trinken, Schluckstörungen

**B Erhobene Befunde Körpermaße**

(bitte Werte von U1 in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Disproportion
- auffäll. Gesichtsausdruck (z.B. Hypothyreose)

**Reifezeichen**

- Unreifezeichen (fehl. Fußsohlenfurchung, klaffende Schamlippen, Hodenhochstand, unreife Nägel, unreife Ohrmuschel)
- Übertragungszeichen („Waschfrauenhände“, überragende Nägel)

**Haut**

- auffällige Blässe
- Cyanose
- verstärkter oder verlängerter Ikterus
- Hämangiom
- Pigmentanomalie
- Ödem
- Exsikkose
- Fistel (Dermalsinus)
- Hautverletzung
- Kephalhämatom

**Brustorgane**

**Hals/Herz**

- Stridor
- Struma
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt (> 150/Min.), verlangsamt (< 90/Min.), unregelmäßig
- Femoralispuls fehlt

**Lunge**

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
- Atemfrequenzstörung (< 30/Min., > 50/Min.)

**Bauchorgane**

- Meteorismus
- Nabelveränderung
- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- Anus abnorm
- anderer path. Befund

**Geschlechtsorgane**

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hypospadie, Klitorishypertrophie, Hymenalatresie)

**Skelettsystem**

**Schädel**

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- auffällige Kopfform
- Fontanelle geschlossen oder vorgewölbt

**Brustkorb/Wirbelsäule**

- Schlüsselbeinbruch re/li
- Fehlhaltung
- Deformierung
- Spaltbildung

**Hüftgelenke**

- Ortolani-Zeich. pos. re/li
- andere Dysplasiezeich. re/li

**Gliedmaßen**

- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildung
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Hackenfuß, Sichelfuß)
- Fraktur

**Sinnesorgane**

**Augen**

- Motilitätsstörung (z.B. Nystagmus, Sonnenuntergangsphänomen, Pupillenreflexe fehlen)
- Anomalie (z.B. Katarakt, Mikro-/Makro-Ophthalmie, Kolobom)

**Mund**

- Lippen-Kiefer-Gaumenspalte
- große Zunge

**Nase**

- Nase undurchgängig re/li

**Ohren**

- Fehlbildung des Ohres

**Motorik und Nervensystem**

- Hypotonie (z.B. verminderter Beugertonus, geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, auffälliger Schulterzugreflex: beim langsamen Hochziehen an den Händen keine Armbeugung – im Sitzen fehlt kurze Kopfbalance)
- Hypertonie (z.B. verstärkter Widerstand gegen passive Bewegungen, Opisthotonus)
- Apathie (z.B. schwacher Saugreflex, unvollständige Moro-Reaktion, pathologischer Fluchreflex: kein Zurückziehen der Beine beim Kneifen in die Fußsohle, wimmerndes Schreien)
- Übererregbarkeit (z.B. starke Myoklonien, „Zittern“ bei Moro-Reaktion, schrilles Schreien, Bewegungsunruhe)
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- periphere Lähmung (z.B. Facialis, Plexus brachialis)

**Weitere Diagnostik**

- Erweitertes Neugeborenen-Screening durchgeführt

**C Ergänzende Angaben**

- Rachitis/Fluoridprophyl. besprochen

①

männl.	weibl.

20

Geburtsjahr des Kindes

②

Körpergewicht

g					

Körperlänge

cm	

Kopfumfang

cm	

③

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt

ja

nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)

Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)


Sonstige Bemerkungen

(z.B. Code Erweitertes Neugeborenen-Screening):

Arztstempel / Unterschrift

20

Datum

**A Erfragte Befunde**

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken, Schluckstörungen
- abnorme Stühle
- schreit schrill oder kraftlos
- Reaktion auf laute Geräusche fehlt

**B Erhobene Befunde Körpermaße**

(bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Disproportion
- auffäll. Gesichtsausdruck (z.B. Hypothyreose)

**Haut**

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Ikterus
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- Ödem
- entzündl. Hautveränderung

**Brustorgane**

**Hals/Herz**

- Stridor
- Struma
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig
- Femoralispuls fehlt

**Lunge**

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)

**Bauchorgane**

- Nabelveränderung
- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

**Geschlechtsorgane**

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadiе, Klitorishypertrophie, Hymenalatresie)

**Skelettsystem**

**Schädel**

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- auffällige Kopfform
- Fontanelle geschlossen oder vorgewölbt

**Brustkorb/Wirbelsäule**

- einseitige Veränderung der Kopfnickermuskeln
- Fehlhaltung
- Deformierung

**Hüftgelenke**

- Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li (z.B. Längendiff. der Oberschenkel bei in Knie und Hüfte gebeugten Beinen, Öffnungswinkel bei beids. Abspreizen < 120°)

**Gliedmaßen**

- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildung
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Hackenfuß, Sichelfuß)

**Sinnesorgane**

**Augen**

- Motilitätsstörung (z.B. Nystagmus, Sonnenuntergangsphänomen, Pupillenreflexe fehlen)
- Anomalie (z.B. Katarakt, Mikro-/Makro-Ophthalmie, Kolobom, Hinweis auf Tränen-Nasengangstenose)

**Mund**

- große Zunge

**Motorik und Nervensystem**

- Hypotonie (z.B. verminderter Beugertonus, geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, auffälliger Schulterzugreflex: beim langsamen Hochziehen an den Händen

keine Armbeugung – im Sitzen fehlt kurze Kopfbalance. Evtl. fehlende oder schwache Muskeleigenreflexe)

- Hypertonie (z.B. verstärkter Widerstand gegen passive Bewegung, Opisthotonus)

- Apathie u. Bewegungsarmut (z.B. schwacher Saugreflex, unvollständige Moro-Reaktion, pathologischer Fluchreflex: kein Zurückziehen der Beine beim Kneifen in die Fußsohle, wimmerndes Schreien)

- Übererregbarkeit (z.B. starke Myoklonien, „Zittern“ bei Moro-Reaktion, schrilles Schreien, Bewegungsunruhe)

- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen

- periphere Lähmung (z.B. Facialis, Plexus brachialis)

- Kopfkontrolle fehlt (Kopf kann nicht in Sitzhaltung für kurze Zeit balanciert werden, kein Anheben des Kopfes in Bauchlage)

**Weitere Diagnostik**

- Hüftsonographie durchgeführt
- Durchführung des Neugeborenen-Hörscreenings anhand der gesonderten Dokumentation überprüft

**C Ergänzende Angaben**

- keine altersgem. Ernährung
- Rachitis/Fluoridprophyl. nicht eingeleitet
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

①

männl.	weibl.

20		
Geburtsjahr des Kindes		

②

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

③

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt  ja  nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)	Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)

⑤

Aufklärung über Impfungen erfolgt:  ja  nein

Impftermin vereinbart: 

--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel / Unterschrift

20
Datum

# Hüftsonographie-Screening

# U3

4.-5. Lebenswoche

## GESCHLECHT

männlich

weiblich

## ANAMNESE

Geburt aus Beckenendlage

Hüftluxation/-dysplasie in Herkunftsfamilie

Stellungsanomalie bzw.

Fehlbildungen (insb. der Füße)

ja

## KLINIK

Abspreizhemmung ja

Hüftgelenksinstabilität

li.

re.

keine

'klicken'

subluxierbar

luxierbar

luxiert

## HÜFTSONOGRAPHIE

A. Hüftsonographischer Vorbefund:

ja

nein

unbekannt

Hüfttyp (nach GRAF) li.:

re.:

Alpha-Winkel (Grad) li.:

re.:

B. Hüftsonographischer Befund in der 4. - 5. Lebenswoche:

Hüfttyp (nach GRAF)

links: Ia/Ib

IIa

rechts: Ia/Ib

IIa

IIc/D

IIIa

IIc/D

IIIa

IIIb

IV

IIIb

IV

Alpha-Winkel (Grad) li.:

re.:

## WEITERES VORGEHEN

Kontrollsonographie

Überweisung zur diagnostischen Abklärung

Behandlungsempfehlung

ja

Arztstempel

### A Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken und Füttern, Erbrechen, Schluckstörungen
- abnorme Stühle
- reaktives Lächeln fehlt
- Kopfbewegung zur Schallquelle fehlt
- Zusammenführen der Hände in der Mittellinie fehlt

### B Erhobene Befunde Körpermaße

(bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht

#### Haut

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- Ödem
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündliche Hautveränderung

#### Brustorgane

##### Hals/Herz

- Stridor
- Struma
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig
- Femoralispuls fehlt

##### Lunge

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)

#### Bauchorgane

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

#### Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadie, Klitorishypertrophie, Hymenalatresie)

### Skelettsystem

#### Schädel

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- auffällige Kopfform
- Fontanelle geschlossen oder vorgewölbt

#### Brustkorb/Wirbelsäule

- Fehlhaltung
  - Deformierung
- #### Hüftgelenke
- (bes. Beachtung n. Geburt aus Beckenendlage)
- Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li (z.B. Längendiff. der Oberschenkel bei in Knie und Hüfte gebeugten Beinen, Öffnungswinkel bei beids. Abspreizen < 120°; Hüftköpfe an abn. Stelle)

- Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li (z.B. Längendiff. der Oberschenkel bei in Knie und Hüfte gebeugten Beinen, Öffnungswinkel bei beids. Abspreizen < 120°; Hüftköpfe an abn. Stelle)

#### Gliedmaßen

- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildung
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Hackenfuß, Sichelfuß)

### Sinnesorgane

#### Augen

- Fixieren und/oder Blickverfolgung fehlt
- Motilitätsstörung (z.B. Nystagmus, Sonnenuntergangsphänomen, Pupillenreflexe fehlen)
- Anomalie (z.B. Katarakt, Mikro-/ Makro-Ophthalmie, – oberer Grenzwert für Hornhautdurchmesser 11 mm, Kolobom, Hinweis auf Tränen-Nasengangstenose)

#### Mund

- große Zunge

#### Ohren

- Reaktion auf akustischen Reiz fehlt (z.B. Lauschen, Blickwendung)

### Motorik und Nervensystem

- Hypotonie (z.B. geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, Froschhaltung der unteren Extremitäten, auffälliger Schulterzugreflex, evtl. fehlende oder schwache Muskeleigenreflexe)
- Hypertonie (z.B. stark ausgeprägte Streck- oder Beugehaltung, überwiegend Faustschluss und Zehenkrallen, evtl. gesteigerte Muskeleigenreflexe, anhaltende Kloni)
- Bewegungsarmut (auch einzelner Extremitäten, z.B. nur der Beine)
- Bewegungsunruhe (einschließlich Tremor, auffällige Schreckhaftigkeit)

- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- Kopfkontrolle im Sitzen und in Bauchlage fehlt

### Weitere Diagnostik

- Durchführung des Neugeborenen-Hörscreenings anhand der gesonderten Dokumentation überprüft

### C Ergänzende Angaben

- keine altersgem. Ernährung
- Rachitis/Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

\_\_\_\_\_

- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

\_\_\_\_\_

1

männl.	weibl.

20			
Geburtsjahr des Kindes			

2

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

3

Gesamteindruck:  
Kind altersgemäß entwickelt

 ja

 nein

4

Gesicherte Diagnosen (ICD)

Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)


5

Aufklärung über Impfungen erfolgt:

 ja

 nein

Impfungen altersentsprechend erfolgt:

 ja

 nein

Nächster Impftermin:

--	--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:
-----------------------

Arztstempel / Unterschrift
----------------------------

20
----

Datum

**A Erfragte Befunde**

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken und Füttern, Erbrechen, Schluckstörungen
- abnorme Stühle
- Blickkontakt fehlt
- stimmhaftes Lachen fehlt
- Reaktion auf Klingel/Telefon/Zuruf der Eltern fehlt
- Interesse für angebotenes Spielzeug fehlt
- aktives Drehen v. Rücken in Seiten- oder Bauchlage fehlt

**B Erhobene Befunde Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)**

- Untergewicht
- Übergewicht

**Haut**

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündliche Hautveränderung

**Brustorgane**

**Hals/Herz**

- Stridor
- Struma
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig
- Femoralispuls fehlt

**Lunge**

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)

**Bauchorgane**

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

**Geschlechtsorgane**

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadie, Klitorishypertrophie, Hymenalatresie)

**Skelettsystem**

- Rachitische Zeichen (z.B. Kraniotabes, Epiphysenaufreibung, „Rosenkranz“)

**Schädel**

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- auffällige Kopfform
- Fontanelle geschlossen

**Brustkorb/Wirbelsäule**

- Fehlhaltung
- Deformierung
- Hüftgelenke**
- Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li (z.B. Längendiff. der Oberschenkel bei in Knie und Hüfte gebeugten Beinen, Öffnungswinkel bei beids. Abspreizen < 120°)

**Gliedmaßen**

- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildung oder Fehlhaltung

**Sinnesorgane**

**Augen**

- Fixieren und/oder Blickverfolgung fehlt
- Motilitätsstörung
- Pupillenreflexe fehlen
- konstantes Schielen re/li
- Anomalie (z.B. Katarakt, Mikro-/ Makro-Ophthalmie, – oberer Grenzwert für Hornhautdurchmesser 11 mm, Kolobom, Hinweis auf Tränen-Nasengangstenose)

**Ohren**

- Hörreaktion fehlt re/li (keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem Kopf)

**Motorik und Nervensystem**

- Hypotonie (z.B. geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, Froschhaltung der unteren Extremitäten, auffälliger Schulterzugreflex,

evtl. fehlende oder schwache Muskeleigenreflexe)

- Hypertonie (z.B. stark ausgeprägte Streck- oder Beugehaltung. Aufrecht gehalten: steife Streckstellung der Beine mit und ohne Überkreuzen. Im Sitzen: Tendenz zu Streckspasmus mit Fallneigung nach hinten. Evtl. gesteigerte Muskelreflexe, anhaltende Kloni)
- Bewegungsarmut (auch einzelner Extremitäten, z.B. nur der Beine)
- Bewegungsunruhe (einschließlich Tremor, auffälliger Tonuswechsel, auffällige Schreckhaftigkeit)
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- Kopfkontrolle bei Änderung der Körperhaltung fehlt
- Abstützen mit geöffneten Händen bei aufrechter Kopfhaltung in Bauchlage fehlt
- gezieltes Greifen mit der ganzen Hand fehlt re/li

**Weitere Diagnostik**

- Durchführung des Neugeborenen-Hörscreenings anhand der gesonderten Dokumentation überprüft

**C Ergänzende Angaben**

- keine altersgem. Ernährung
- Rachitis/Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

①

männl.	weibl.

20		
Geburtsjahr des Kindes		

②

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

③

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt  ja  nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)	Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)

⑤

Aufklärung über Impfungen erfolgt:  ja  nein

Impfungen altersentsprechend erfolgt:  ja  nein

Nächster Impftermin: 

--	--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel / Unterschrift

20
Datum



### A Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken und Essen, Erbrechen, Schluckstörungen
- abnorme Stühle
- Miktionsstörungen (z.B. Windeln nie trocken, kein Wasserlassen im Strahl)
- gehäufte Infektionen
- Blickkontakt fehlt
- verzögerte Sprachentwicklung (keine Silbenverdopplung wie da-da)
- Reaktion auf leise Geräusche fehlt
- Stereotypien (z.B. rhythm. Kopfwackeln)

### Bauchorgane

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

### Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadiе, Hymenalatresie)

### Skelettsystem

- Rachitische Zeichen

### Schädel

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- auffälliger Kopfumfang
- auffällige Kopfform

### Brustkorb/Wirbelsäule

- eingeschränkte Beweglichkeit der Wirbelsäule
- Fehlbildung oder Fehllagehaltung

### Hüftgelenke

- Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li

### Gliedmaßen

- Fehlbildung oder Fehllagehaltung

### Sinnesorgane

#### Augen

- Fixieren und/oder Blickverfolgung fehlt
- Motilitätsstörung
- Pupillenreflexe fehlen
- Schielen re/li
- Anomalien (z.B. Katarakt, Mikro-/Makro-Ophthalmie, – oberer Grenzwert für Hornhautdurchmesser 11 mm, Kolobom)

#### Ohren

- Hörreaktion fehlt re/li (keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem Kopf)

### Motorik und Nervensystem

- koordiniertes Krabbeln auf Händen und Knien fehlt
- Hochziehen zum Stehen fehlt
- freier Sitz mit geradem Rücken und locker gestreckten Beinen fehlt
- gezieltes Greifen mit Daumen und Zeigefinger fehlt
- Bewegungsarmut (auch einzelner Extremitäten, z.B. nur der Beine)
- Bewegungsunruhe (einschließlich Tremor, auffälliger Tonuswechsel, auffällige Schreckhaftigkeit)
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- Hypotoniezeichen
- Hypertoniezeichen

### C Ergänzende Angaben

- keine altersgem. Ernährung
- Rachitis/Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

\_\_\_\_\_

- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

\_\_\_\_\_

### B Erhobene Befunde

#### Körpermaße

(bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht

#### Haut

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündliche Hautveränderung

#### Brustorgane

##### Hals/Herz

- Struma
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig
- verlagertes oder hebendes Herzspitzenstoß
- Femoralispuls fehlt

#### Lunge

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)

①

männl.	weibl.

20		
Geburtsjahr des Kindes		

②

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

③

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt  ja  nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)	Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)

⑤

Aufklärung über Impfungen erfolgt:  ja  nein

Impfungen altersentsprechend erfolgt:  ja  nein

Nächster Impftermin: 

--	--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel / Unterschrift

20
Datum

### A Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken und Essen, Erbrechen, Schluckstörungen
- abnorme Stühle
- Miktionsstörungen
- gehäufte Infektionen
- altersgem. Sprache fehlt (z.B. keine Zweiwortsätze, kein Sprechen in der 3. Person wie „Peter Essen“)
- altersgem. Sprachverständnis fehlt (z.B. kein Zeigen auf Körperteile nach Befragen, kein Befolgen einfacher Aufforderung)
- Verhaltensauffälligkeiten (z.B. Schlafstörungen)
- erste freie Schritte nach 15. Lebensmonat
- Treppensteigen mit Festhalten am Geländer fehlt

### B Erhobene Befunde

#### Körpermaße

(bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Disproportion

#### Haut

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündliche Hautveränderung

#### Brustorgane

##### Hals/Herz

- Struma
- lageunabh. Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig
- verlagertes oder hebendes Herzspitzenstoß
- Femoralispuls fehlt

#### Lunge

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen bei Belastung

#### Bauchorgane

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

#### Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadie, Hymenalatresie)

#### Skelettsystem

##### Schädel

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- abnormer Kopfumfang

#### Brustkorb/Wirbelsäule

- Fehlbildung oder Fehllagehaltung (im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lendenlordose, Lendenkyphose, Beckenschiefstand)

#### Gliedmaßen

- unphysiol. X-Beine oder O-Beine, Frage: Schuhwerk richtig? (zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)

#### Sinnesorgane

##### Augen

- Schielen re/li
- auffällige Kopfhaltung beim Fixieren
- Sehschwäche oder Blindheit re/li

##### Mund

- Karies

##### Nase

- behinderte Nasenatmung

##### Ohren

- Hörreaktion fehlt re/li (keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem Kopf)

### Motorik und Nervensystem

- freies Gehen fehlt bzw. auffälliges Gangbild
- freies Bücken (Hocke) und Wiederhochkommen fehlen
- gezieltes Greifen mit Daumen- und Zeigefingerspitzen fehlt
- Bewegungsunruhe (einschließlich Tremor, auffälliger Tonuswechsel, auffällige Schreckhaftigkeit)
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- Hypotoniezeichen
- Hypertoniezeichen

### C Ergänzende Angaben

- Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil: \_\_\_\_\_
- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche: \_\_\_\_\_

① 

männl.	weibl.

20		
Geburtsjahr des Kindes		

② 

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

③ Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt  ja  nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)	Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)

⑤ Aufklärung über Impfungen erfolgt:  ja  nein  
 Impfungen altersentsprechend erfolgt:  ja  nein  
 Nächster Impftermin: 

--	--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:	Arztstempel/Unterschrift
-----------------------	--------------------------

20  
Datum

**A Erfragte Befunde**

- Krampfanfälle
- Miktionsstörungen
- gehäufte Infektionen
- altersgem. Sprache fehlt (z.B. keine Drei- bis Fünf-wortsätze, eigener Vor- oder Rufname wird nicht verwendet)
- altersgem. Sprachverständnis fehlt (z.B. kein Zeigen auf Körperteile auf Befragen)
- Verhaltensauffälligkeiten (z.B. Stereotypien, ausgeprägte nächtliche Schlafstörungen)
- Eltern/Geschwister: Schielen? Brillenträger? Frühkindliche Augenerkrankungen?
- Kind: Sehstörungen, Schielen, Kopffehlhaltungen, Augenzittern aufgefunden?

**B Erhobene Befunde**

**Körpermaße**  
(bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Disproportion

**Haut**

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündete Hautveränderung

**Brustorgane**

**Hals/Herz**

- Struma
- lageunabh. Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig

- verlagerter oder hebender Herzspitzenstoß
- Femoralispuls fehlt

**Lunge**

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen bei Belastung

**Bauchorgane**

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

**Geschlechtsorgane**

- Hodenhochstand re/li
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadiе, Hymenalatresie)

**Skelettsystem**

**Schädel**

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- abnormer Kopfumfang
- Brustkorb/Wirbelsäule**
- Fehlbildung oder Fehllhaltung (im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lendenlordose, Lendenkyphose, Beckenschiefstand)

**Gliedmaßen**

- unphysiol. X-Beine oder O-Beine, Frage: Schuhwerk richtig? (zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)

**Sinnesorgane**

**Augen**

- Schielen (Hornhautreflexbildchen und Stereo-Test wie z.B. Lang-Test, Titmus-Test, TNO-Test)
- Nystagmus (Augenzittern, Kopfzwangshaltung)
- Sehschwäche, insbesondere rechts-links-Differenz, (nonverbale Formenwiedererkennungstests,

z.B. Lea-Hyvärinen-Test, Sheridan-Gardiner-Test, H-Test nach Hohmann/ Haase mittels Einzeloptotypen in 3 m Abstand und monokularer Prüfung durch z.B. Okklusionspflaster)

**Mund**

- Karies
- Kiefer- und/oder Zahnstellungsanomalie

**Nase**

- behinderte Nasenatmung

**Ohren**

- Hörreaktion fehlt re/li (keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem Kopf)

**Motorik und Nervensystem**

- beidbeiniges Abhüpfen von einer Stufe mit sicherer Gleichgewichtskontrolle fehlt
- Buchseiten werden einzeln umgeblättert fehlt
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen

**C Ergänzende Angaben**

- Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

1

männl.	weibl.

20			
Geburtsjahr des Kindes			

2

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

3

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt

ja

nein

4

Gesicherte Diagnosen (ICD)

Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)


5

Aufklärung über Impfungen erfolgt:

ja

nein

Impfungen altersentsprechend erfolgt:

ja

nein

Nächster Impftermin:

--	--	--	--

Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel/Unterschrift

20

Datum

### A Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Miktionsstörungen
- gehäufte Infektionen
- altersgem. Sprache fehlt (z.B. kein Sprechen in Sätzen in der „Ich-Form“)
- Aussprachestörungen (z.B. Stottern, schwere Stammelfehler, unverständliche Sprache)
- Verhaltensauffälligkeiten (z.B. Einnässen, ausgeprägte nächtl. Durchschlafstörungen, Störungen des sozialen Kontaktes, Stereotypien, unkonzentriertes Spielen)
- auffällige motorische Ungeschicklichkeit

### B Erhobene Befunde

#### Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Disproportion

#### Haut

- auffällige Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalie
- Hämatom
- ernste Verletzungsfolge
- chron. entzündliche Hautveränderung

#### Brustorgane

##### Hals/Herz

- Struma
- lageunabh. Herzgeräusch
- Rhythmusstörung
- verlagertes oder hebendes Herzspitzenstoß
- Pulsdiff. zwischen Arm- und Beinarterien

#### Lunge

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnoezeichen bei Belastung

#### Bauchorgane

- Hernie re/li
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

#### Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand re/li
- Phimose
- andere Anomalie (z.B. Hydrocele, Hypospadiе, Hymenalatresie)

#### Harn

- auffälliger Harnbefund

#### Skelettsystem

##### Schädel

(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)

- abnormer Kopfumfang

##### Brustkorb/Wirbelsäule

- Fehlbildung oder Fehllagehaltung (im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lendenlordose, Lendenkyphose, Beckenschiefstand)

##### Gliedmaßen

- unphysiol. X-Beine oder O-Beine, Frage: Schuhwerk richtig? (zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)

#### Sinnesorgane

##### Augen

- Schielen re/li
- auffällige Kopfhaltung beim Fixieren
- Sehschwäche re/li (monokulare Sehprüfung mit Bildtafeln oder Sehtest)

##### Mund

- Karies
- Kiefer- und/oder Zahnstellungsanomalie

##### Nase

- behinderte Nasenatmung

##### Ohren

- beeinträchtigt Hörvermögen re/li (Hörtest)

#### Motorik und Nervensystem

- Gangasymmetrie
- bei Stand mit geschlossenen Augen (10 Sek.) unsicheres Gleichgewicht
- Einbeinstand weniger als 3 Sek. re/li
- konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
- Muskelschwäche

### C Ergänzende Angaben

- Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1

männl.	weibl.

20		
Geburtsjahr des Kindes		

2

Körpergewicht				
g				

Körperlänge	
cm	

Kopfumfang	
cm	

3

Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt

 ja

 nein

4

Gesicherte Diagnosen (ICD)

Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)


5

Aufklärung über Impfungen erfolgt:

 ja

 nein

Impfungen altersentsprechend erfolgt:

 ja

 nein

Nächster Impftermin:


Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel/Unterschrift

20

Datum

### A Erfragte Befunde

- Eltern besorgt über Entwicklung des Kindes
- Krampfanfälle (Fieberkrämpfe!)
- gehäufte länger dauernde Infektionen
- Sprachstörungen (deutl. Fehler in Grammatik und/oder Satzbildung)
- Aussprachestörungen (z.B. Stimmeln, Stottern, Poltern)
- Sprachverständnis (versteh häufig nicht, wenn ihm etwas gesagt wird)
- Verhaltensauffälligkeiten (z.B.
  - eingeschränkte Blasen- und Darmkontrolle,
  - ausgeprägte Ein- und Durchschlafstörungen,
  - Störungen des Sozialverhaltens (Agressivität, keine Freunde, spielt nicht mit Gleichaltrigen),
  - kann sich nicht anziehen,
  - spielt nicht planvoll und ausdauernd)
- auffällige motorische Ungeschicklichkeit (z.B. beim Ballspiel, Laufen, Springen)
- malt/bastelt nicht oder ungern
- Atemnot in Ruhe und/oder bei Belastung

### B Erhobene Befunde

#### Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)

- Untergewicht
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Hochwuchs

#### Haut

- Pigmentanomalie
- Hämatome
- ernste Verletzungsfolge

- chron. entzündliche Hautveränderung (z.B. bei atopischer Dermatitis)

#### Brustorgane

##### Hals/Herz

- Struma
- lageunabh. Herzgeräusch
- Rhythmusstörung

##### Lunge

- path. Auskultationsbefund

#### Bauchorgane

- Hernien
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- anderer path. Befund

#### Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand re/li
- Varikozele re/li
- Phimose
- Auffälligkeiten am äußeren weiblichen Genitale

#### Harn

- auffälliger Harnbefund (Mehrfachteststreifen)

#### Skelettsystem

##### Brustkorb/Wirbelsäule

- Fehlbildung oder Fehllage (z.B. Skoliose, Beckenschiefstand)

##### Gliedmaßen

- unphysiol. X-Beine oder O-Beine, Frage: Schuhwerk richtig? (zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)

#### Sinnesorgane

##### Augen

- Schielen re/li
- auffällige Kopfhaltung beim Fixieren
- Sehschwäche re/li (monokulare Sehprüfung mit Bildtafeln oder Sehtest)
- auffälliger Stereotest

#### Mund

- Karies
- Kiefer- und/oder Zahnstellungsanomalie

#### Nase

- behinderte Nasenatmung

#### Ohren

- beeinträchtigt Hörvermögen re/li (Hörtest)

#### Motorik und Nervensystem

- Gangasymmetrie
- Hüpfen auf einem Bein mind. dreimal re/li, unsicher
- Gehen auf einer Linie von 2 m Ferse zu Zehe mehr als 3 Abweichungen
- reduzierte Muskelkraft (Arm re/li, Bein re/li)
- Patellarsehnenreflex fehlend oder auff. Seitendiff.
- Abzeichnen von Kreis, Quadrat und Dreieck von Vorlage auffallend fehlerhaft

### C Ergänzende Angaben

- Fluoridprophyl. nicht fortgeführt
- seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation, welche:

①    
männl. weibl.

20    
Geburtsjahr des Kindes

②       
Körpergewicht g

Körperlänge cm

Kopfumfang cm

③ Gesamteindruck: Kind altersgemäß entwickelt  ja  nein

④

Gesicherte Diagnosen (ICD)	Abzuklärende Verdachtsdiagnosen (Klartext oder ICD)

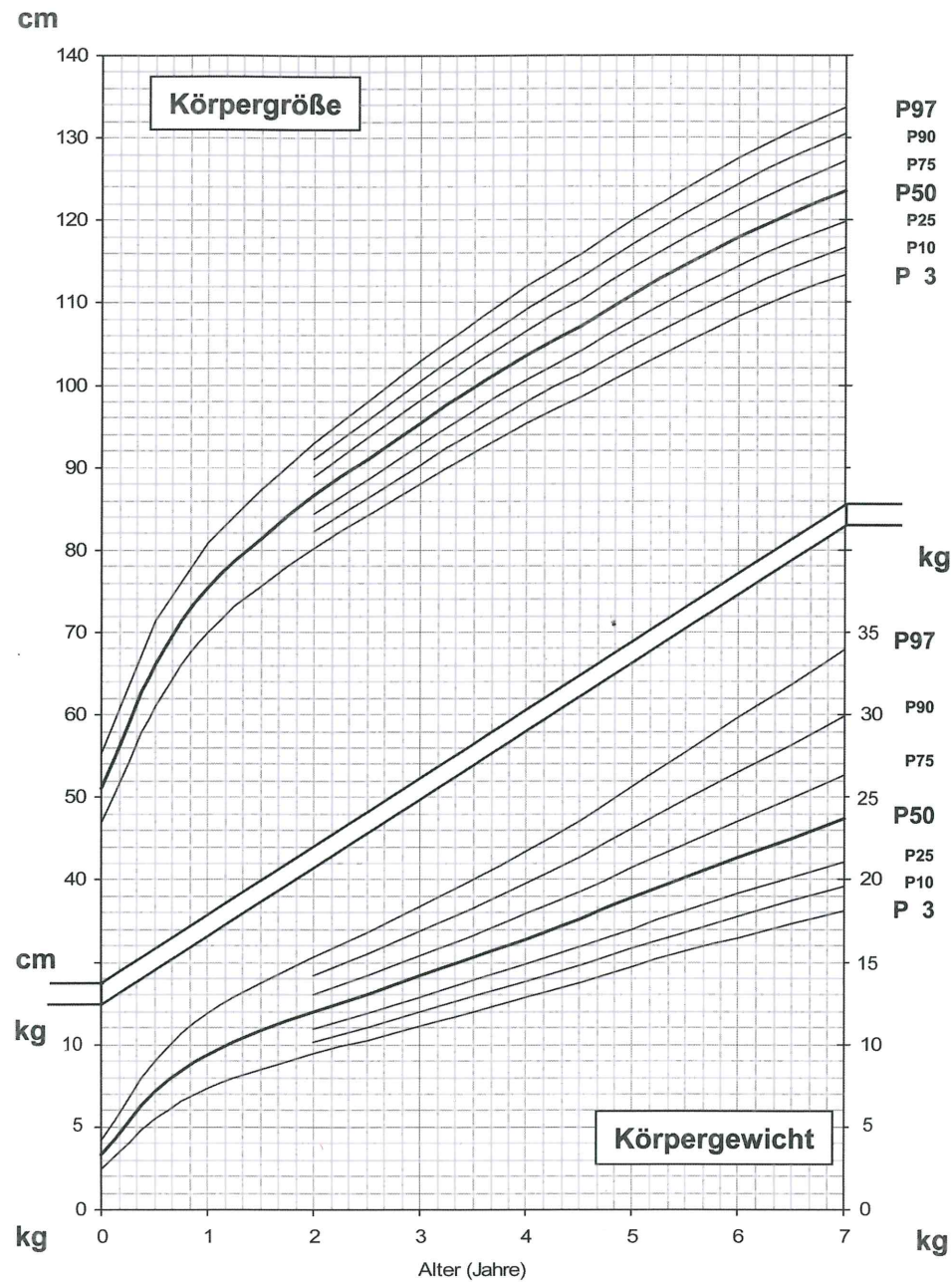
⑤ Aufklärung über Impfungen erfolgt:  ja  nein  
 Impfungen altersentsprechend erfolgt:  ja  nein  
 Nächster Impftermin:

Sonstige Bemerkungen:

Arztstempel / Unterschrift

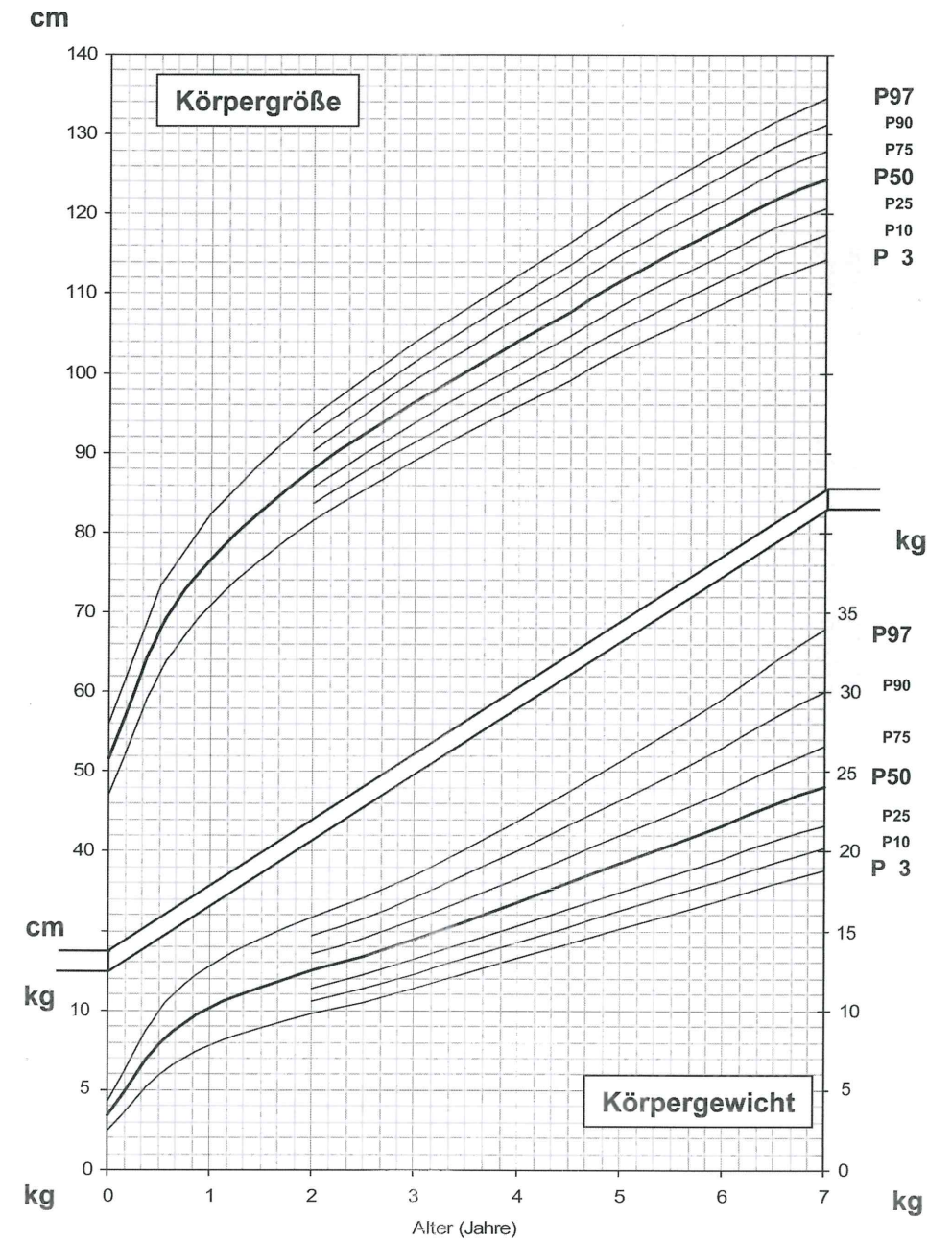
20  
Datum

Perzentilkurven für Körpergröße und -gewicht (Mädchen 0 - 7 Jahre)



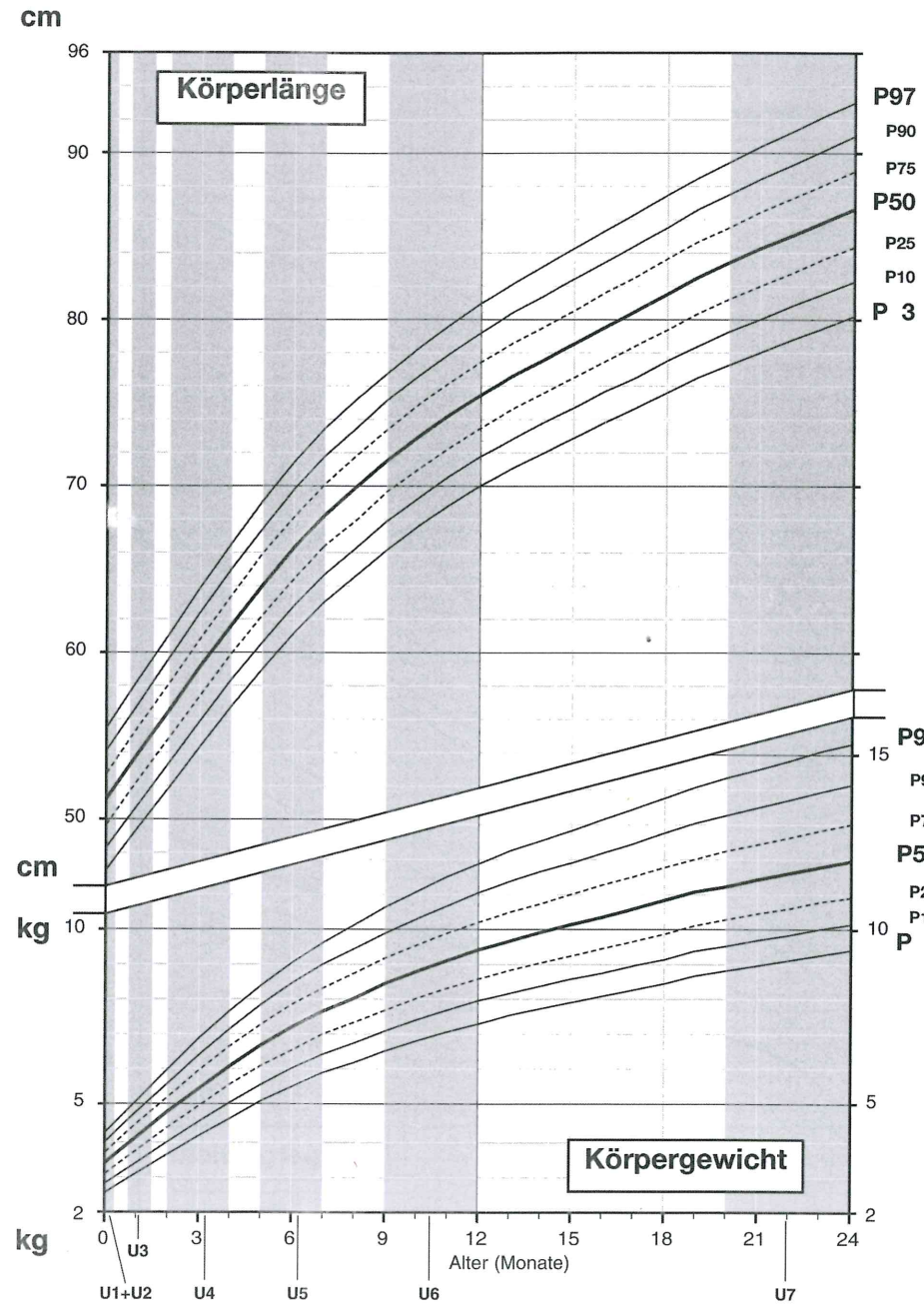
Perzentilkurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Remer, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.

Perzentilkurven für Körpergröße und -gewicht (Jungen 0 - 7 Jahre)



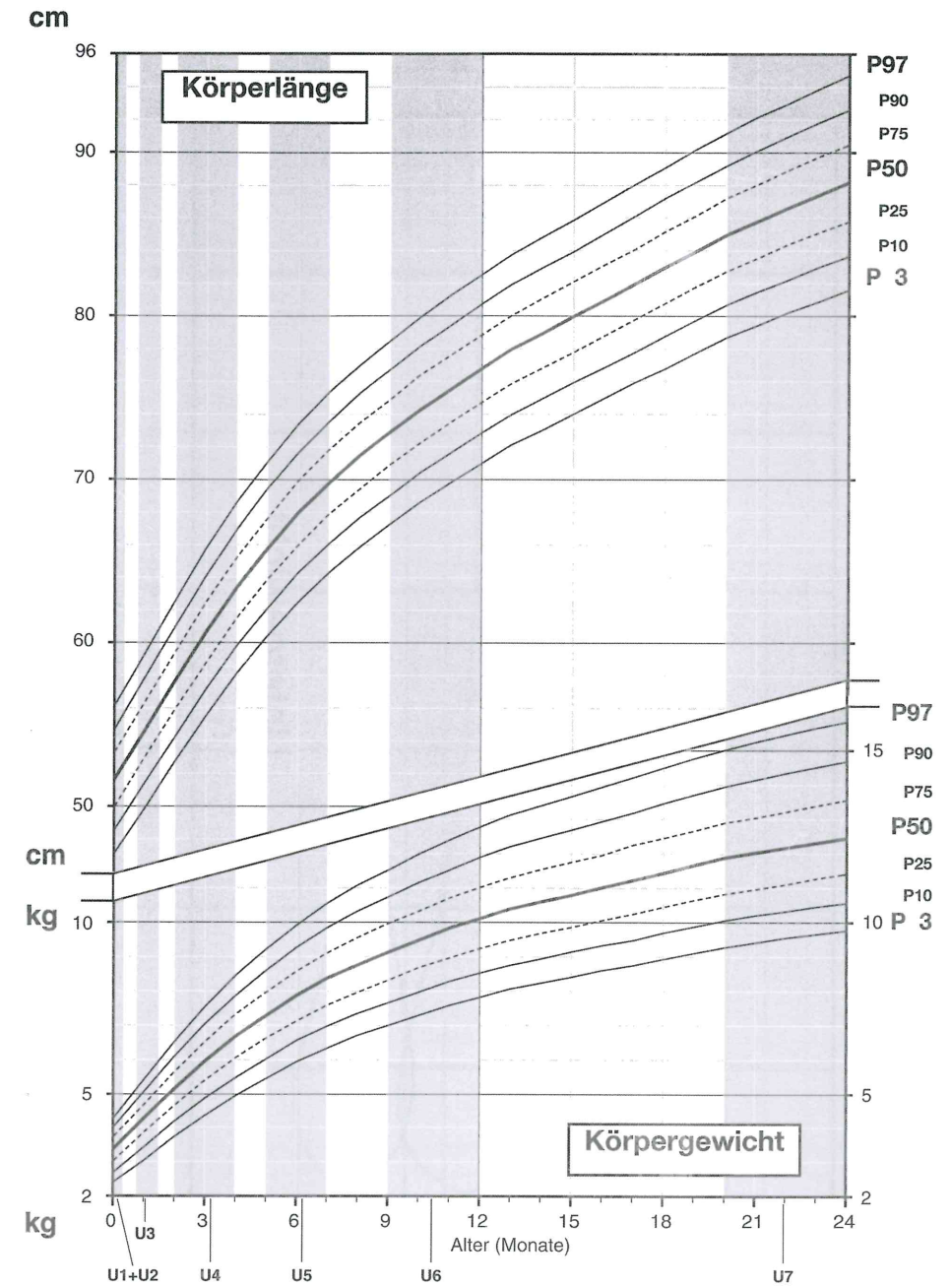
Perzentilkurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Remer, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.

Perzentilkurven für Körperlänge und -gewicht (Mädchen 0 - 2 Jahre)



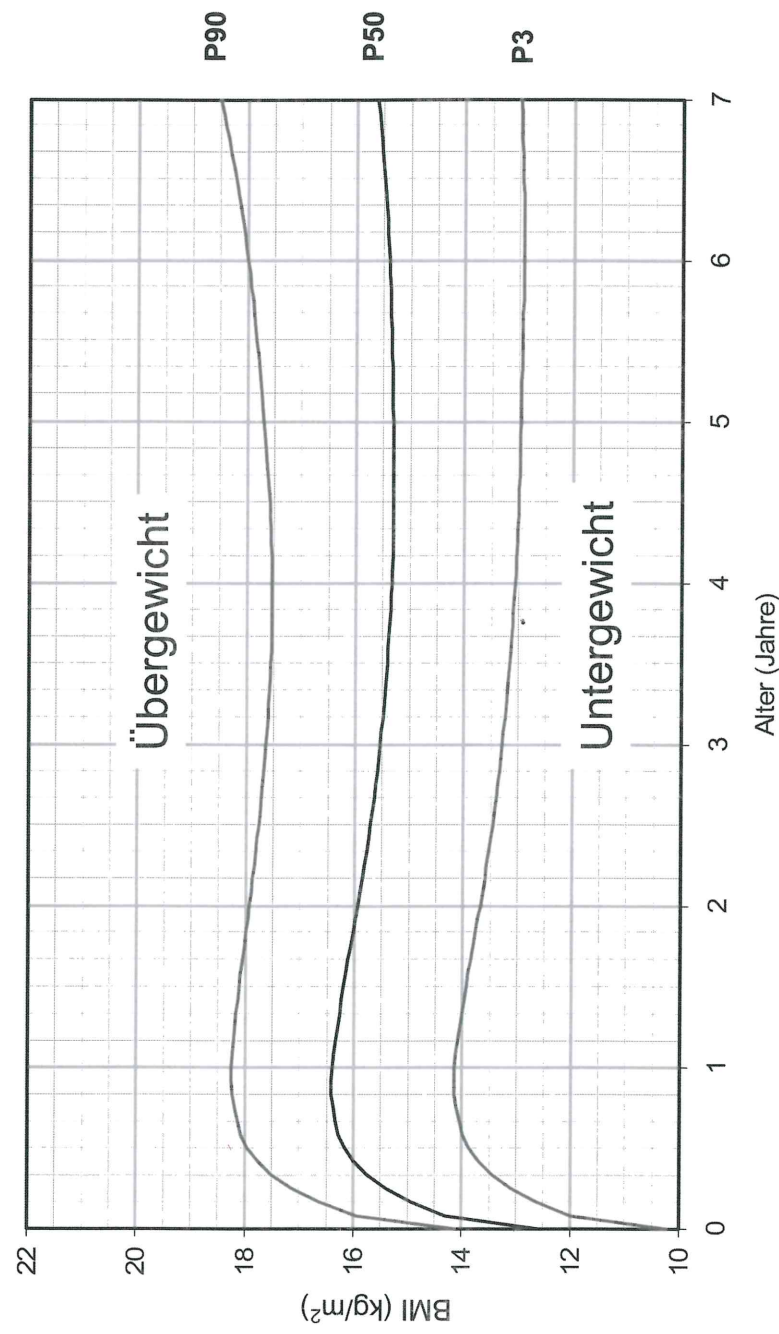
Perzentilcurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Remer, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.

Perzentilcurven für Körperlänge und -gewicht (Jungen 0 - 2 Jahre)



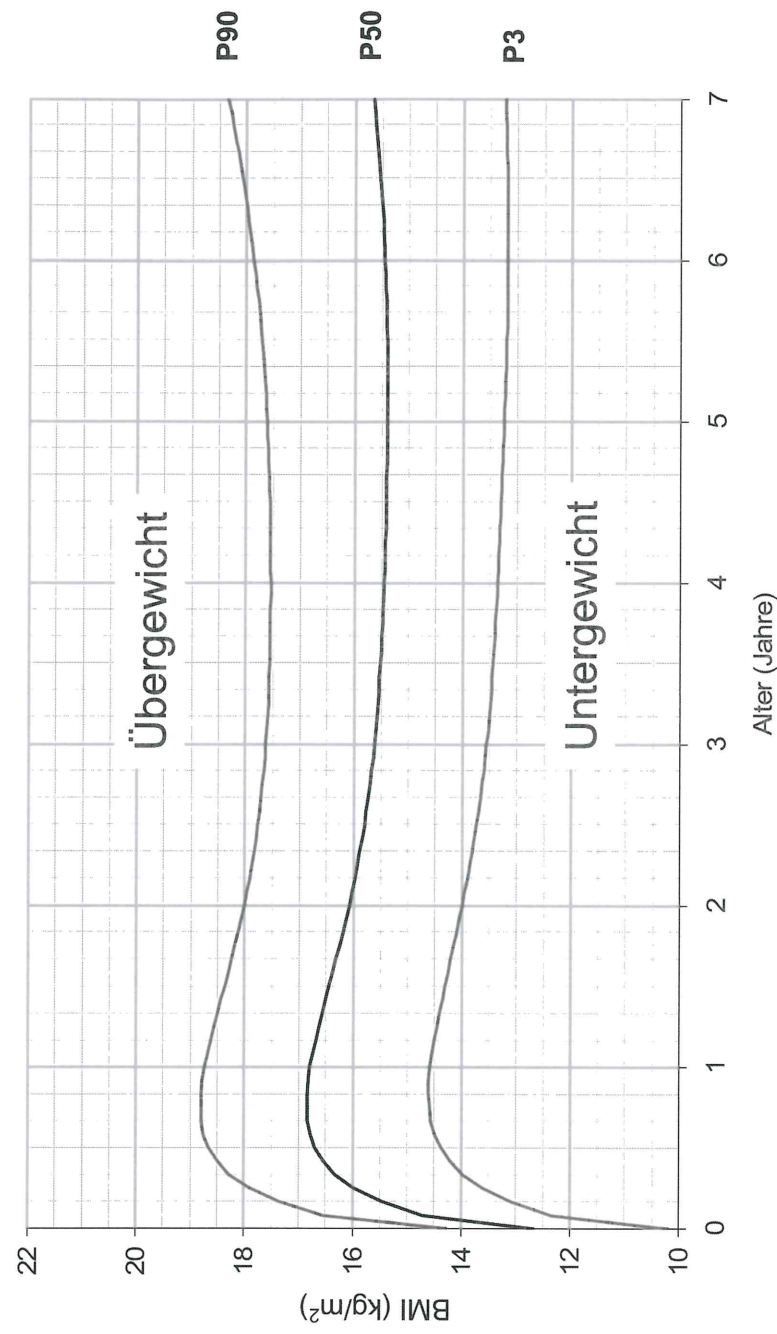
Perzentilcurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Remer, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.

### Perzentilkurven für den Body Mass Index (Mädchen 0 - 7 Jahre)



Perzentilkurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Renner, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.

### Perzentilkurven für den Body Mass Index (Jungen 0 - 7 Jahre)



Perzentilkurven beruhen auf der Darstellung von K. Kromeyer-Hauschild, M. Wabitsch, D. Kunze, F. Geller, H. C. Geiß, V. Hesse, A. von Hippel, U. Jaeger, D. Johnsen, W. Korte, K. Menner, G. Müller, J. M. Müller, A. Niemann-Pilatus, T. Renner, F. Schaefer, H.-U. Wittchen, S. Zabransky, K. Zellner, A. Ziegler, J. Hebebrand in der Zeitschrift Kinderheilkunde, 2001, S. 807 ff.



# Frontooccipitaler Kopfumfang

