

IN-ES-Fragebogen

Persönliches:

Name & Anschrift der Eltern/Betroffenen

Emailadresse

Telefonnummer

Angaben zum Kind:

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Impfstatus:

Bitte senden Sie uns eine Kopie des Impfausweises mit diesem Formular zu.

Beobachtungen

Wann haben Sie die ersten Auffälligkeiten beobachtet? _____

Welche Beobachtungen waren das? Bitte mit einer zeitlichen Abfolge inkl. Datum darstellen

Rechtliche Situation:

Wurde das Kind in Obhut genommen? Ja Nein

Wenn Ja: Wann wurde Ihnen Ihr Kind weggenommen? _____

Von wem? _____ An wen? _____

Gerichtsbeschluss und/oder Verfügung* vorhanden? Ja Nein

Ist Ihnen Ihr Kind wieder zurückgegeben worden? Ja → wann? _____ Nein

Ist ein Strafverfahren* hängig? Ja → seit? _____ Nein

Wurde eine Impf-Nebenwirkungsmeldung* gemacht? Ja Nein



Impfnebenwirkung und
Elterlicher Sorgerechts- und Kindsentzug

Bei Ja: Haben Sie eine Antwort* erhalten?

Ja Nein

Wurde ein wissenschaftliches Gutachten eingefordert?

Privatgutachten? Ja Nein

Gerichtsgutachten? Ja Nein

Wenn Ja: Bei welchem Sachverständigen wurde dieses eingefordert?

Haben Sie bereits ein Gutachten* erhalten?

Ja Nein

Kindeswohl:

Wurde das Kind nach der Impfung im Spital* behandelt?

Ja Nein

Wurde ein operativer Eingriff vorgenommen?

Ja Nein

Wie geht es Ihrem Kind zurzeit?

Sonstige Fragen:

Wie war die Geburt? (schwer, einfach, lange, Komplikationen, Kaiserschnitt usw.)

Erlitt das Kind in den ersten drei Lebensmonaten eine Verletzung am Kopf?

Ja Nein

Wenn Ja, bitte kurze Schilderung

Bitte teilen Sie uns mit, wann und wie wir sie am besten erreichen können. Wir nehmen in der Folge mit Ihnen Kontakt auf, sollte dies noch nicht geschehen sein.

Alle Dokumente zum Fall (*) legen Sie uns bitte bei.

Alle Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt. IN-ES wird keinerlei Schritte tätigen, die nicht mit Ihnen abgesprochen wurden.

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen