



Anamnesebogen für Baby:

Eltern Vorname Baby geb. am Alter

eMail Tel. Mobil

Adresse

Beschwerden u. Dauer:.....

Krankenhausaufenthalte:.....

Operationen in ihrer zeitlichen Abfolge:.....

Unfälle/ Stürze:.....

Medikamente, wofür und seit wann:.....

Krankheiten, chronologisch:.....

Hautprobleme (Soor, Neurodermitis o.ä.):.....

Kinderkrankheiten:.....

Impfungen:.....

Geschwister:.....

Verlauf der Schwangerschaft:.....

Stuhlgang (Auffälligkeiten, wie oft, Blähungen):.....

Berufliche Tätigkeit der Mutter:.....

Motorische Auffälligkeiten:.....

Medikamente während der Schwangerschaft:.....

Trinkgewohnheiten - wie viel und was:.....

Ort und Verlauf der Geburt.....

Nabelschnur/ Plazenta:

War es möglich zu Stillen:

Kopfpos. bei Geburt:.....

Geb.-Gewicht:.....(g)Größe:.....(cm)

Schlafbesonderheiten:.....

APGAR:..... PH:..... Kopfumfang:.....(cm)

Allergien:.....

Haut/Schweissbesonderheiten:.....

Zahn/ Kieferbehandlungen:.....

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:.....

Wie wurden die Beschwerden bisher behandelt:.....

Verordnender Arzt / Heilpraktiker:.....

Tel. Arzt:.....

Rezept vom:

Wie wurden sie auf die Osteopathie/ Praxis aufmerksam:.....

Halten Sie noch etwas für wichtig:.....

