



Anamnesebogen für Kind / Jugendliche(n):

Eltern Vorname Kind 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):

Gekrabbelt, wann:

Motorische Auffälligkeiten:

Schuljahr / Schultyp:

Trinkgewohnheiten - wie viel und was:

Ort und Verlauf der Geburt

Nabelschnur/ Plazenta:

.....

War es möglich zu Stillen:

Lage bei Geburt:.....

Geb.-Gewicht:.....(g).....Größe:.....(cm)

Schlafbesonderheiten:.....

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

Allergien:.....

Haut/Schweissbesonderheiten:.....

Zahn/ Kieferbehandlungen:.....

Nahrungsmittelenverträglichkeiten:.....

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

Kinderarzt / Hausarzt:Tel. Arzt:.....

In Behandlung bei:

Wie wurden sie auf die Osteopathie/ Praxis aufmerksam:

Halten Sie noch etwas für wichtig:

