



Anamnesebogen für Neugeborene / Baby:

Namen der Eltern

Vorname Baby geb. am in SSW:..... Mon./Wo. alt

eMail Tel. Mobil

Strasse / Hausnr. / PLZ / Ort:.....

Aufgetretene Auffälligkeiten / Symptome u. Dauer bzw. seit wann

.....
.....

Bisherige Krankenhausaufenthalte (wenn ja, wann und weswegen):

.....
.....

Verlauf der Schwangerschaft / Besonderheiten:

Kinderkrankheiten / Krankheiten, chronologisch:

.....
.....

Medikamente, wofür und seit wann:

Schlimmere Unfälle / Stürze:

Ort und Verlauf der Geburt:

Geschwister:

.....
.....

Hautprobleme (Neurodermitis, Soor, etc.):

Gedreht ab:..... Gekrabbelt ab:

Stuhlgang (Auffälligkeiten, wie oft, Blähungen):

.....
.....

Motorische Auffälligkeiten:

Medikamente / Drogen während d. Schwangerschaft:

Schlafverhalten / Einschlafen / Dauer:

Impfungen / Wann? / Nebenwirkungen:

Nabelschnur/ Plazenta:

War / ist es möglich zu Stillen:

.....
.....

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

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

Kopfposition bei Geburt:

Haut/Schweissbesonderheiten:

Trinkgewohnheiten, wieviel / was

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

Allergien (Haut, Sonstiges):

Wurden die beobachteten Beschwerden bereits behandelt / wenn ja, wie?.....

Kinderarzt:.....Rezept vorhanden / Erstattung möglich?:.....

Krankenversicherung / Zusatz-Versicherung (Welche?):.....

Wie wurden sie auf die Osteopathie/ Praxis aufmerksam:

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

