



Anamnesebogen für Kinder / Jugendliche(n):

Eltern Vorname Kind geb. am Alter
eMail Tel. Mobil
Strasse / Hausnr. / PLZ / Ort:

Beschwerden u. Dauer:.....
.....
.....

Krankenhausaufenthalte:

Operationen in ihrer zeitlichen Abfolge: Schlimmere Unfälle/ Stürze:

Medikamente, Wofür und seit Wann:..... Krankheiten, chronologisch:

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

Impfungen (Besonderheiten):..... Geschwister:

Verlauf / Besonderheiten in der Schwangerschaft: Stuhlgang (Auffälligkeiten, Wie oft, Blähungen, Farbe, Geruch):.....

Lage bei Geburt:..... Motorische Auffälligkeiten (Was, seit Wann):.....

Ort und Verlauf der Geburt:..... Trinkgewohnheiten - Wieviel und Was:.....

Gekrabbelt, Wann:..... Nabelschnur/ Plazenta:

Schuljahr / Schultyp (Auffälligkeiten):..... War es möglich zu Stillen:

Schlafbesonderheiten:..... Zahn/ Kieferbehandlungen (Beschwerden):.....

Allergien (Haut / Stoffe / Umweltfaktoren):..... Haut/Schweissbesonderheiten:

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:.....
.....
.....

Wie wurden die bestehenden Beschwerden bisher behandelt:.....
.....
.....
Kinderarzt / Hausarzt: Rezept vorhanden /Erstattung möglich?:.....
Krankenversicherung / Zusatz-Versicherung (Welche?):.....
Wie wurden sie auf die Osteopathie/ Praxis aufmerksam:

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