



**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:.....