



JANIN BREUER D.O.PÄD.
HEILPRAKTIKERIN

Anamnesebogen zur osteopathischen Behandlung

Liebe Eltern,

Um Ihr Kind möglichst optimal behandeln zu können und die Behandlungszeit nicht mit allzu vielen Fragen zu belasten, bitte ich Sie, den Fragebogen **ausgefüllt zum Ersttermin** Ihres Kindes mitzubringen.

Name: _____ Vorname: _____

Mutter: _____ Vater: _____

Geburtsdatum: _____ Geschwister: _____

Straße: _____ PLZ – Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Versicherung: _____

1. Was haben Sie bei Ihrem Baby beobachtet? Welche Symptome wurden zuerst beobachtet und wann ?

.....
.....
.....
.....

2. Vor der Geburt / Schwangerschaft

- Geschwister ? Fehlgeburt ?

- Besonderheiten in der Schwangerschaft ?

.....

3. Informationen zur Geburt

0 Spontangeburt

0 Zangengeburt / Saugglocke / Schmerzmittel / PDA / wehenhemmende oder wehenauslösende Mittel ?

- 0 Kaiserschnitt
- 0 langwierige Geburt
- 0 schnelle Geburt
- 0 Frühchen
- 0 Komplikationen während der Geburt

.....

- 0 Besonderheiten nach der Geburt, z. Bsp. Hämatome,...

.....

4. Informationen zum Babyalter

- 0 Besonderheiten beim Stillen ?

.....

- 0 Flaschennahrung ?

.....

- 0 Spucken / Erbrechen ?
- 0 Trink-/Schluckstörung ?
- 0 Koliken
- 0 Verstopfung
- 0 Asymmetrie des Schädels
- 0 Schiefhaltung des Körpers
- 0 Tränenkanalverschluss
- 0 Gelbsucht
- 0 Schielen
- 0 Ohrenentzündung
- 0 motorische Besonderheiten

.....

.....

- 0 Infektionen / Erkrankungen

.....

5. Informationen zum Impfen, wurde Ihr Baby schon geimpft und wenn ja was ?

- 0

6. Gibt es noch etwas Ihrerseits zu erwähnen?

- 0