

Anamnese-Fragebogen ab 24 Monaten

Bitte ausgefüllt zum Termin mitbringen.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Gab es in der Säuglingszeit Auffälligkeiten ? (Vorzugshaltung des Kopfes, Schädelverformung, ...): _____

Wann ist ihr Kind gekrabbelt? _____ Monate, gelaufen? _____ Monate.

Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Allergien: _____

Kieferorthopädische Behandlung Zahnsperre / Retainer: _____

Schuheinzüge: _____

Unfälle: _____ Operationen: _____

Sport: _____

Welche Auffälligkeiten haben Sie an Ihrem Kind bemerkt ? (Schlafprobleme, Inkontinenz, ...): _____

Bisherige Therapien (Logopädie, Ergotherapie, Homöopathie, ...): _____

Vorbehandlungen (Osteopathie, Physiotherapie, ...): _____

Datum: _____

Unterschrift: _____