

## Naturheilpraxis - Doris Etterer

Heilpraktikerin

Zum Fuggerschloß 29, 86 199 Augsburg-Bergheim

Telefon: 0821-723242

www.naturheilpraxis-etterer.de



# Anamnesebogen

(Kind)

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

1. Beschreiben Sie in Stichworten die Beschwerden/Probleme, die Anlass für die Behandlung des Kindes sind.  
(Seit wann, Veränderung besser - schlechter durch was, ...)

Bewegung \_\_\_\_\_ Ruhe \_\_\_\_\_ Wärme \_\_\_\_\_ Kälte \_\_\_\_\_

2. Bisherige Behandlung wegen dieser Beschwerden? (auch Medikamente)

3. Frühere Gesundheitsstörungen (z.B. Gelbsucht n.d. Geburt, Schiefhals, Koliken, breit gewickelt, häufige Infekte)

4. Hatten Sie (Mutter) **vor** der Schwangerschaft gesundheitliche Probleme (insbes. Rückenschmerzen, Krankheiten, Unfälle o.ä.)?

5. Hatten Sie (Mutter) **während** der Schwangerschaft Probleme (Medikamente, bes. Vorkommnisse, Rückenschmerzen, Krankheiten, Übelkeit, vorzeitige Wehen, Unfälle, Schwangerschaftsdiabetes, o.ä.)?

6. Ihr wieviertes Kind ist es? \_\_\_\_\_

7. Geburtsgewicht: \_\_\_\_\_ g Geburtsgröße: \_\_\_\_\_ cm Entbindungswoche: \_\_\_\_\_

8. Endbindung (Dauer, Hilfsmittel wie Zange oder Saugglocke, Kaiserschnitt)?

9. Wie sah ihr Kind aus als Sie es das 1. Mal sahen: Hautfarbe, war der Kopf besonders geformt, hatte es einen Storchenbiss oder Schwellung?

10. Hat Ihr Kind gleich kräftig gesaugt, konnten Sie es stillen? Wie lange haben Sie gestillt?

11. Hat Ihr Baby öfter gespuckt oder viel geschrien?

12. Lag das Kind nach der Geburt oft zu einer Seite gedreht oder konnte es den Kopf nur zu einer Seite drehen?

13. Wie waren die Schlafgewohnheiten Ihres Kindes von Geburt an, ab wann schlief es durch?

14. Gibt es noch etwas Wichtiges? Waren Sie bereits bei einem anderen Therapeuten? War bei den Untersuchungen alles in Ordnung?

15. Vorhandene Befunde (Labor, Aufnahmen)

16. Sonstiges?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?