|  |
| --- |
| **Dr. med. Angelika Metzger-Weiser D.O.M.**Privatpraxis für Osteopathie und KinderosteopathieNibelungenplatz 1 - 94032 PassauTel. +49 851 20986386 - mail@arztpraxis-osteopathie-passau.dewww.arztpraxis-osteopathie-passau.de |

**Fragebogen für Säuglinge/Kleinkinder bis 5 Jahre**

Bitte füllen Sie den Bogen **vor Ihrem ersten Termin** aus und senden Sie ihn mir möglichst bald zu! (online oder per Post) So sparen wir wertvolle Zeit für die Behandlung! Bitte bringen Sie das **gelbe Vorsorgeuntersuchungsheft, Spielzeug und eine Wickelunterlage (oder Handtuch)**  mit zum Behandlungstermin!

Name: Vorname(-n):

Geburtsdatum: Errechnetes Geburtsdatum:

Name Erziehungsberechtigte(-r) (Rechnungsadressat):

Wohnort: PLZ:

Straße/Hausnummer:

Telefon: Mobil: Email:

Krankenkasse: Kinderarzt:

Mit der Zusendung der **Arztrechnung ONLINE per MEDFLEX** einverstanden/nicht einverstanden.

(Bitte nichtzutreffendes streichen!)

Geburtsgewicht: Körperlänge bei Geburt:

Bitte beschreiben Sie bitte in **Stichworten** die aktuellen **Beschwerden** Ihres Kindes:

Bisherige Untersuchungen wegen dieser Beschwerden/Befunde über Entwicklungsverzögerung?

Geburtslage (normal/Steißlage/Sterngucker):

Geburtsumstände (Geburtsdauer, Wehentätigkeit, Saugglocke, Kaiserschnitt,…):

Bestand oder besteht ein (-e)

Tumorleiden: Herzfehler: Lungenleiden:

Diabetes: Stoffwechselerkrankung: Kieferprobleme:

Sehstörung/Schielen: Hörminderung:

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente/Vitamin D3? – Wenn ja, welche?