

Praxis für Osteopathie und Physiotherapie



Carsten Fischer
Michael Rohmann

Kirchröder Strasse 77
30625 Hannover

Tel: 0511 / 554 77 00

Fax: 0511 / 554 77 03

Stadtsparkasse Hannover

Steuernummer: 25/234/57908

IBAN: DE89 2505 0180 0000 4063 84

IK Nummer: 442320283

Praxis für Osteopathie und Physiotherapie Kirchröder Strasse 77 30625 Hannover

Fragebogen Kinder

Liebe Eltern,

Ich möchte Sie bitten sich kurz Zeit zu nehmen um einige Fragen über Ihr Kind schon im Vorfeld zu bedenken und zu beantworten.

Dieses erleichtert den ersten Besuch bei mir, gibt der Behandlung mehr Zeit und Raum.

Außerdem können evtl. wichtige Fragen schon im Vorfeld geklärt werden.

Bitte fassen Sie sich kurz, es sollen die wichtigsten Fragen abgeklärt werden, Zeit und Raum für „ Ausführungen“ haben wir genug bei der ersten Konsultation!

Auch für ältere Kinder gebe ich bewusst diesen Fragebogen heraus, da sich Geburtsprobleme evtl. erst wesentlich später äußern, und so relevant werden.

Die erste Behandlung Ihres Kindes kostet 85 €. Bitte bringen Sie das Geld zur Behandlung in bar mit.

Ich möchte Sie hier noch einmal darauf hinweisen, dass es zur Behandlung Ihres Kindes unbedingt eines **Privatrezeptes** über Osteopathie Ihres Arztes / Heilpraktiker bedarf, versehen mit einer Diagnose und einer Verordnungsanzahl. Dieses Rezept ist aufgrund der in Deutschland geltenden Berufsgesetze zwingend erforderlich!

Bitte senden Sie mir den Fragebogen und das Privatrezept schon vor der ersten Behandlung zu.

Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen

Lothar Schwegmann

Fragebogen Kinder

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum: des Kindes _____

der Mutter _____

Adresse: _____

Schwangerschaft:

Wieviele Schwangerschaft/ Geburt?

Verlauf?

Operationen/ Verletzungen der Mutter in der Schwangerschaft?

Evtl. Ärztliche/ physiotherapeutische/ osteopathische Behandlungen der Mutter?

Medikamenteneinnahme der Mutter in der Schwangerschaft / Stillzeit

Geburt:

Zum errechneten Zeitpunkt? _____

Dauer? _____

Art der Entbindung? _____

Verlauf? _____

Provoziert: Unterstützt/ Eingeleitet? : _____

Position des Kindes vor Geburt:

Hinterhauptslage (= normal)

Beckenendlage??

Andere?

Komplikationen? :

Nabelschnur um Hals oder Kopf ?

Weitere?

„Kristeller Handgriff“?

Saugglocke/ Zange Hilfe?

Kaiserschnitt: geplant?

Not – Kaiserschnitt?

Narkose lokal?

PDA?

Vollnarkose?

Bitte wenden!!

Frühchen?

Geburtsdaten:

Gewicht?

Größe?

Kopfumfang?

APGAR Index?

Wie war der erste Atemzug des Kindes = Initialschrei?
(falls bekannt)

Medikamente für das Kind nach der Geburt ? Impfungen?

Operationen nach der Geburt? Welche?:

Verlauf der ersten Tage?

Wie präsentiert sich das Kind zurzeit?

Wie ist der Schlaf des Kindes?

Überstreckt oder überstreckte sich Ihr Kind häufig?

Grund für ärztliche Konsultationen / Erkrankungen ? :

Was ist zurzeit das Hauptproblem/ Motiv der Konsultation?

Danke
Lothar Schwegmann