

# Anamnesebogen



Fachpraxis für Säuglinge und Kinder

Annette Schwalbenhofer  
Heilpraktikerin und Physiotherapeutin

Bitte beantworten Sie die Fragen in Stichpunkten und bringen Sie den ausgefüllten Bogen zum ersten Termin in meine Praxis mit.

Vor- und Nachname Ihres Kindes

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (Festnetz und Handy)

E-Mail-Adresse

Kinderarzt

Krankenkasse

Waren Sie bereits mit einem Kind in meiner Praxis?

Ja  Nein

Besonderheiten in der Schwangerschaft (Erkrankungen der Mutter, besondere Untersuchungen, körperliche oder seelische Belastungen der Mutter, vorzeitige Wehen, etc.)

Geburt (Kaiserschnitt, Spontangeburt, Saugglockengeburt, Medikamente während der Geburt, außergewöhnliche Kindslage, Frühgeburtlichkeit, etc.)

Warum soll Ihr Kind untersucht und/oder behandelt werden?

Sind oder waren Sie aus diesem Grund bereits bei anderen Heilpraktikern, Therapeuten oder beim Arzt?

ja  nein

Welche Behandlung wurde aus diesem Grund gemacht/vorgeschlagen?

Nimmt Ihr Kind Medikamente oder homöopathische Mittel? Wenn ja, welche?

Wurde Ihr Kind operiert? Wenn ja, wann und woran?

Erwarten Sie eine bestimmte Untersuchungs- oder Behandlungsmethode in meiner Praxis?

Gibt es etwas Besonderes, das vor dem ersten Kontakt zu Ihrem Kind bekannt sein sollte?

Mir ist bekannt, dass ich, sofern ich einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen kann, diesen 24 Stunden vorher absagen muss.

Ich bin hiermit darüber informiert, dass unentschuldigte, nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine in Rechnung gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift von Mutter/Vater

### **Vereinbarung der Vergütungshöhe**

Die Abrechnung der erbrachten Behandlung erfolgt nach dem Höchstsatz der gültigen Gebührenordnung für Heilpraktiker. Dabei wird die erbrachte Leistung, nicht die zeitliche Dauer der Behandlung zu Grunde gelegt.

Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.

Die Vergütung ist unabhängig vom Erstattungszeitpunkt zum auf der Rechnung angegebenen Zeitpunkt fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift von Mutter/Vater

**Fachpraxis für Säuglinge und Kinder**  
Annette Schwalbenhofer

Thomastr. 46  
69469 Weinheim (Sulzbach-West)

Fon: 0 62 01 - 7 31 59  
Fax: 0 62 01 - 49 96 56

praxis@schwalbenhofer.de  
www.schwalbenhofer.de