Anamnese Kinder

Name: Geb.:
Erziehungsberechtigte:

Krankheitsanamnese: **Was führt Sie zu uns?**

Bisherige/ sonstige Therapien:

Wünsche/Erwartungen an die Therapie:

Sehvermögen: Hörvermögen:

Wie verlief die Schwangerschaft/ Geburt?

Wie verlief die Sprachentwicklung?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Sonstiges:

Bitte bringen Sie den Anamnesebogen ausgefüllt zur 1. Stunde mit! DANKE