



Anny Thissen  
e-mail: [info@deveenpluis.nl](mailto:info@deveenpluis.nl)

## Anamnese Kind

Naam+Voorn.: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sterrenbeeld: \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/plaats \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Lengte: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Hobbies: \_\_\_\_\_

Wat is uw voornaamste klacht?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is er een regelmaat of een patroon?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is er sprake van erfelijkheid t.a.v de klacht?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hoe is de zwangerschap en bevalling verlopen van uw kind?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hoe is het slaapgedrag? Inslapen, doorslapen, 's-morgens fit wakker, licht of vast slapen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

