



Anamnesebogen zum Babymassagekurs

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Anzahl Schwangerschaft: _____ Anzahl der Geburten: _____

Entbindungstermin: _____

Names des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Art der Entbindung (Spontangeburt, Kaiserschnitt, Saugglockengeburt, Vakuumextraktion):

Erkrankungen des Bewegungsapparates der Mutter (z.B. Bandscheibenvorfall):

Vorerkrankungen des Kindes (Hüftdysplasie, Herzfehler, Epilepsie, Sonstiges):

Ich erkläre alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen angegeben zu haben und werde die Hebamme jeder Zeit über Veränderung des Gesundheitszustandes von Mutter und Kind informieren.

Ort / Datum

Unterschrift