



## Anamnesebogen Rückbildungsgymnastik

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail: .....

Anzahl Schwangerschaften: ..... Anzahl Geburten: .....

Errechneter Entbindungstermin: .....

Name und Geburtsdatum deines Babys: .....

Wie ist dein Baby geboren? (Spontangeburt, Kaiserschnitt, Saugglockengeburt,  
Vakuumextraktion):

.....

.....

Hast du Erkrankungen des Bewegungsapparates (z. B. Bandscheibenvorfall):

.....

Andere Vorerkrankungen (Diabetes):

.....

.....

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

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....