



## Anamnesebogen Yoga

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail: .....

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

Entbindungstermin: .....

Hattest du bereits vorzeitige Wehen, vaginale Blutung oder Harnwegsinfektionen?  
Wenn ja, was?

.....

Hast du bereits Yogaerfahrung?

.....

Hast du Vorerkrankungen ( z.B.: Diabetes, Bluthochdruck, Asthma, Epilepsie,  
Muskelerkrankungen, Erkrankungen der Wirbelsäule, Sonstiges) oder gibt es  
Einschränkungen an Deinem Bewegungsapparat?? Wenn ja, welche?

.....

.....

Hiermit bestätige ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu  
haben. Ich werde die Hebamme jeder Zeit bei pathologischen Veränderungen des  
Allgemeinzustandes und der Schwangerschaft informieren.

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