



Anamnesebogen Geburtsvorbereitungskurs

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Anzahl Schwangerschaft: _____ Anzahl der Geburten: _____

Neigen Sie zu vorzeitigen Wehen, vaginaler Blutung oder Harnwegsinfektionen?
Wenn ja, was?

Bisherige Vorerkrankungen (z.B.: Diabetes, Bluthochdruck, Asthma, Epilepsie,
Muskelerkrankungen, Erkrankungen der Wirbelsäule, o.ä)

Was erwarte ich von dem Geburtsvorbereitungskurs? Was soll besprochen werden?

Was wünsche ich mir, wird im Kurs vermieden?

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

Ort / Datum

Unterschrift