

Name und Vorname:

Alter:

Errechneter Geburtstermin:

Weitere Kinder, Geburtsjahr:

Wie wurdest du auf den Kurs aufmerksam?

- Geburtshaus
- Arzt /-in
- mündliche Empfehlung
- Internet
- andere:.....

Wie schätzt du deinen allgemeinen Gesundheitszustand ein



Leidest du unter:

- Allergien, Asthma
- Herzerkrankungen
- Bluthochdruck
- Krampfadern (Region?).....
- Kreislaufbeschwerden
- Diabetes
- Becken- / Symphysenschmerzen (Region?).....
- Rückenbeschwerden (Region?).....
- Verstopfung
- Hämorrhoiden
- Inkontinenz
- Karpaltunnelsyndrom
- Sodbrennen
- Übelkeit
- Wassereinlagerungen
- andere

Ausgeübte Sportarten vor der Schwangerschaft? Häufigkeit?

Treibst du nun regelmässig Sport? Falls ja, welche Sportarten und wie oft?

Hast du dich bereits mit dem Thema Beckenboden auseinandergesetzt (Literatur, Therapie,)?

Kannst du deinen Beckenboden bewusst anspannen und loslassen?

Bist du bei einer/einem Gynäkologen/-in in Behandlung?
Falls ja, ist dein Arzt/-in einverstanden, dass du diesen Kurs besuchst und wie ist sein/ihr Name?

Musstest du dich gynäkologischen Operationen unterziehen?

Eventuelle Empfehlungen vom Arzt:

Bemerkungen oder was ich sonst noch wissen sollte:

Erwartungen:

Bitte den Fragebogen vor dem Kurs an mich zurückmailen. Ich bedanke mich herzlich dafür.

Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach Abschluss des Kurses vernichtet.

Falls es zu einer Messung der Rektusdiastase kommt, werden die Notizen dazu physisch bei mir aufbewahrt. Wenn du damit nicht einverstanden bist, bitte ich dich um eine Rückmeldung.

www.mouvied.ch