



Heilpraxis Claudia Mischung  
Heilpraktikerin  
Schwerpunktpraxis Homöopathie

## Anamnese Schwangerschaft und Geburt

Name :  
Geburtsdatum :  
Adresse :

### **Schwangerschaft**

Wie verlief die Schwangerschaft Ihrer Mutter mit Ihnen?

### **Geburt**

Wie wurden Sie geboren?

### **Stillzeit**

Wurden Sie gestillt? Wie lange?  
Womit wurden Sie als Säugling sonst ernährt?

### **Säuglingszeit**

Gab es in Ihrer Säuglingszeit besondere Umstände oder Auffälligkeiten?