

Chronologie der eigenen Vorerkrankungen.

Bitte tragen Sie hier (stichwortartig) in der zeitlichen Reihenfolge Krankheiten, Impfungen, Operationen, Schwangerschaften, Unfälle, Hautausschläge usw. ein. Wenn Krankheiten über mehrere Jahre andauerten, vermerken Sie dies bitte (z.B. mit einem Pfeil.)

1.-2. Monat _____
3.-4. Monat _____
5.-6. Monat _____
7.-8. Monat _____
9. – 10. Monat _____
11.– 12. Monat _____
13.-14.Monat _____
15.-16.Monat _____
17.-18- Monat _____
19.-20.Monat _____
21.-22.Monat _____
23.-24. Monat _____
2 Jahre _____
3 Jahre _____
4 Jahre _____
5 Jahre _____
6 Jahre _____
7 Jahre _____
8 Jahre _____
9 Jahre _____
10 Jahre _____

Platz für Bemerkungen:

