

Chronologie der Vorerkrankungen

In diesem Feld bitte keine Eintragungen machen.

Bitte tragen Sie hier (stichwortartig) in der zeitlichen Reihenfolge Krankheiten, Impfungen, Operationen, Unfälle, Hautausschläge usw. ein. Wenn Krankheiten über mehrere Monate 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 _____

Traten vor oder während der Schwangerschaft gesundheitliche Probleme bei Ihnen auf?

(Beispiele wären Infektionen, vorzeitige Wehen, Depressionen, Rhesusfaktorunverträglichkeit, Komplikationen bei der Geburt)
