

Chronologie der eigenen Vorerkrankungen

In diesem Feld bitte keine Eintragungen machen.

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

Platz für Anmerkungen
