

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 Bemerkungen
