Chronologie der Vorerkrankungen

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).

Bitte hier keine Eintragungen vornehmen.

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

Platz für Anmerkungen

_____

_____

_____