

In diesem Bereich
bitte keine
Eintragungen
machen.

Chronologie der Vorerkrankungen

Bitte tragen Sie in Stichworten in der zeitlichen Reihenfolge Krankheiten, Impfungen, Operationen, Unfälle etc. ein. Wenn Krankheiten über mehrere Monate andauerten vermerken Sie dies bitte.

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 auf? (z.B. Infektionen, Depressionen, vorzeitige Wehen, Komplikationen bei der Geburt etc.)

