

*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. 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 _____

26 Jahre _____

27 Jahre _____

28 Jahre _____

29 Jahre _____

30 Jahre _____

Bemerkungen:
