

## 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.)

1-4 Jahre

5-9 Jahre

10-14 Jahre

15-19 Jahre

20-24 Jahre

25-29 Jahre

30-34 Jahre

35-39 Jahre

40-44 Jahre

45-49 Jahre

50-54 Jahre

55-59 Jahre

60-64 Jahre

65-69 Jahre

70-74 Jahre

75-79 Jahre

80-84 Jahre

85-89 Jahre