

Chronologie der Vorerkrankungen

In diesem Feld bitte keine Eintragungen machen.

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.)

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 bei Ihnen auf?
(Beispiele wären Infektionen, vorzeitige Wehen, Depressionen, Rhesusfaktorunverträglichkeit, Komplikationen bei der Geburt)

