



Chronologie Ihrer bisherigen Erkrankungen

Bitte fassen Sie in den zugehörigen Alterssparten stichwortartig ihre Krankheiten, Unfälle, Operationen, Schwangerschaften, Impfungen und besondere Vorfälle zusammen.

0 bis 1 Jahre

2 bis 3 Jahre

4 bis 5 Jahre

6 bis 7 Jahre

8 bis 9 Jahre

10 bis 11 Jahre

12 bis 13 Jahre

14 bis 15 Jahre

16 bis 17 Jahre

18 bis 19 Jahre

20 bis 25 Jahre

25 bis 30 Jahre

30 bis 35 Jahre



35 bis 40 Jahre

40 bis 45 Jahre

45 bis 50 Jahre

50 bis 55 Jahre

60 bis 65 Jahre

65 bis 70 Jahre

70 bis 75 Jahre

80 bis 90+ Jahre
