



# PRAXIS FÜR KLASSISCHE HOMÖOPATHIE KATRIN MAIER FEHR

## Chronologie der Vorerkrankungen

C90

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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)

|                   |             |       |
|-------------------|-------------|-------|
| Bitte leer lassen | 0-4 Jahre   | _____ |
|                   | 5-9 Jahre   | _____ |
|                   | 10-14Jahre  | _____ |
|                   | 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       | _____       |       |
| 85-90 Jahre       | _____       |       |

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---