

Chronologie der Vorerkrankungen

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.) – wann trat die Hauptbeschwerde auf – was war kurz vorher?

Wann kam der erste Zahn?, Wann begann krabbeln? Wann begann Laufen?

Jahr	Monat	
0	1-2	
	3-4	
	5-6	
	7-8	
	9-10	
	11-12	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Traten vor oder während der Schwangerschaft gesundheitliche Probleme bei Ihnen auf?
 (Beispiele wären Infektionen, vorzeitige Wehen, Depressionen, Rhesusfaktorunverträglichkeit)

Gab es Komplikationen bei der Geburt?

Gab es Auffälligkeiten im Wochenbett, beim Stillen, oder hatte das Kind in der ersten Zeit Anpassungsstörungen (Z.B. Atemnot nach Geburt, erhöhtes Billirubin – Gelbe Haut)
 Hatte das Kind einen Storchensbiss?

Erkrankungen und *tragische Ereignisse*

chron. Erkrankungen, Geisteskrankheiten, Krebs, TBC, Hauterkr., Bluthochdruck, Asthma,

Unfälle, Flüchtlinge, Suicide, Schock, ausgeschlossene Familienmitglieder

Grossvater (Mutterseite)	Grossmutter (Mutterseite)	Grossvater (Vaterseite)	Grossmutter (Vaterseite)
Mutter, Geburtsjahr:		Vater, Geburtsjahr:	
Geschwister			
Alter			
	Wären noch Geschwister da, wenn es keine Fehlgeburten, Abtreibungen gegeben hätte?		