





## Krankengeschichte der Familie

Welche Krankheiten kommen in Ihrer Familie von Blutsverwandten vor? Z.B.: Ekzeme, Allergien, Mittelohrentzündung, Blinddarmentzündung, Schilddrüsenerkrankungen, Lungenleiden, Asthma, Tuberkulose, Herzkrankheiten, Blutdruckprobleme, Leber-, Nierenleiden, Rücken- oder Gelenkleiden, Gallensteine, Nierensteine, Malaria, Diabetes, Krampfadern, Fehlgeburten, Missbildungen, Geschlechtskrankheiten, Tumore, Krebs, Epilepsie, MS, Schlaganfall, psychische Leiden, Alkohol, Rauchen, usw.

Schreiben Sie auch das Alter von verstorbenen Angehörigen und der Todesursache auf.

Bitte schreiben Sie alle möglichen Krankheiten, Operationen, Todesursachen bei den betreffenden Personen auf.

### **Mutterseits:**

Mutter:

Grossmutter:

Grossvater:

Tante(n):

Onkel:

Halbgeschwister:

### **Vaterseits:**

Vater:

Grossmutter:

Grossvater:

Tante(n):

Onkel:

Halbgeschwister:

### **Geschwister:**

**Bringen Sie bitte ein Foto in ca. Passfotogrösse von sich mit!**