Ihre Ereignisgeschichte von Kindheit bis heute
(speziell wichtig sind die Vorkommnisse die mühsame und lange Heilung hatten)

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____

Unfälle/Verletzungen/OPs Jahr/Welche Körperseite	**Krankheiten/Operationen** Jahr/Evtl. welche Seite