



Rodzinne wspomnienia



Kochana Mama.....

Choroby z dzieciństwa.....

.....

.....

.....

.....

.....

Choroby genetyczne.....

.....

.....

.....

.....

Choroby
nabyte/przewlekłe.....

.....

.....

.....



Zabiegi/przebyte operacje.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wypadki/uszkodzenia

ciała.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sposoby

leczenia/lekarstwa.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Styl odżywiania/dieta.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aktywność/sport.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

