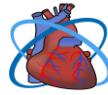


FECHA: _____
NOMBRE _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____



Heart Consultants, LLC

HISTORIA MEDICA DEL PASADO:

Fiebre Reumática Fiebre escarlata Murmullo Presion Alta Diabetes Cholesterol alto/ malo
 Enfermedad Pulmunar/Asma Enfisema/COPD Apoplejía Problemas de desangre Epilepsia
 Otro _____ Ninguno

Operaciones en el pasado _____

HISTORIA FAMILIAR: Presion alta Diabetes Colesterol Alto Problemas coronario

Infarto Angina Operacion de Bypass Muerte repentina insuficiencia cardíaca
 Apoplejía/ derrame cerebral Epilepsia/ ataques Otro _____ Ninguno

HISTORIA SOCIAL: Casado Soltero Divorciado Vuido

Occupacion: _____

Hace algo del lo siguiente?

1. Fuma: No Si, cuantos al dia? _____
Ha fumado en el pasado? No Si cuantos paquetes al dia? _____
2. Toma cafe/Sodas/Te: No Si cuantos vasos al dia? _____
En el pasado? No Si cuantos vasos al dia? _____
3. Toma Alchol? : No Si, cuantoas veces al la semana ___ y cuantos vasos ___?
4. En el pasado? No Si, cuantoas veces al la semana ___ y cuantos vasos ___?
5. Usa drogas ilegales: No Si, cual droga? _____
Ha en el pasado? No Si, cual droga? _____

SELECCIONE TODOS LOS QUE APPLIQUE

REVISION DE SYSTEMAS:

1. Perdida de oido Cambios de vista Cambios en sabor Cambios en olfato Ninguno
2. A sentido algunos de estos problemas? Escalo frio Fiebre Sudor
 Reciente subida/bajada de peso Ninguno
3. Tos Esputo Toser sangre Respiro sibilante Ninguno
4. Vomitar sangre Dificultad o dolor en enguerir Sangre en heces
 Heces negra Diarrea cronica Ninguno
5. Problemas urinarias Erecion Disfuncional Periodo abnormales
 Desangre abnormal Ninguno
6. Arthritis Reumatico Enfermedad de discos espinal
 Musculos dolorosos Dolor en las conyunturas Ninguno
7. Sangra facilmente Moretones Ninguno
8. Manos/ pies calientes/ frias Problemas de balance Debilidad Ninguno
9. Linfatico doloros or inchados Ninguno
10. Heridas que no curan faciliment Ninguna
11. Ansiedad Depression Ninguna
12. Dificultad en dormir Sueño en las mañanas Apnea del sueño Ronquido fuerte
 Niguno
13. Otro: _____