

PAST HISTORY (La historia Pasada)

Surgical History: (cirugias)

Allergies: (Alergias)

Type - _____ (tipo)	Date - _____ (echa)	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Family History (historia de familia)

Diabetes ___
(diabetes)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

High Blood Pressure ___
(Presion alta)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

Heart Disease ___
(Enfermedad)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

Cancer
(cancer)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

Asthma ___
(asma)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

Other _____
(Otra)

FATHER (padre)___
MOTHER (madre)___
BROTHER (hermanos)___
SISTER (hermanas)___

Past Surgical History (antecedents quirurgicos)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Current Medications (medicamentos actuales)

Chronic Illnesses (enfermedades)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Social History (historia social)

ADULT (ADULTO)

Employment Type _____
(tipo de empleo)

Marital Status (Estado civil)
____ married-(casado)
____ single-(soltera/o)
____ divorced (divorciado/a)

Patient lives with _____
(Paciente vive con)

Number of Children _____
(numero de niños)

Nature of Exercise _____
(Que tipo de ejercicio hace)

Pets _____
(mascotas)

Smoker _____ Yes _____ No
(Fumas) (Si)

Alcohol _____ Yes _____ No
(tomas) (Si)

Street drugs _____ Yes _____ No
(Consumes drogas) (Si)

PEDIATRICS (PEDIATRICO)

Grade In School _____
(grado escolar)

School Performance (com ova en la escuela)
____ outstanding (excelente)
____ very good (muy bien)
____ good (bien)
____ poor (pobre)

Sports _____
(Deportes)

Who Do You Live With _____
(con quien vive)

Number of Siblings _____
(cuantos hermanos tiene)

Parents Marital Status _____
(Estado civil de los padres)

Hours of T/Video Per Day _____
(cantidad de hrs./que mira TV o video juegos)

Children Only (nonos/as solamente)

birth weight _____ length at birth _____ Complications at birth _____
(peso al nacer) (medida al nacer) (complicaciones al nacer)