

**HISTORIA MÉDICA**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Aunque el personal dental trata solamente el área del diente y a su alrededor, su boca es parte de su cuerpo. Problemas de la salud que usted pueda tener, medicamentos que pueda estar tomando, puede tener gran impacto en el tratamiento dental. Gracias por contestar las siguientes preguntas.

- Esta usted bajo tratamiento médico en este momento? S N Si marco SI explique: \_\_\_\_\_  
 A sido alguna vez hospitalizado u operado? S N Si marco SI explique: \_\_\_\_\_  
 A tenido algún trauma en la cabeza o cuello? S N Si marco SI explique: \_\_\_\_\_  
 Está tomando algún medicamento o drogas? S N Si marco SI explique: \_\_\_\_\_  
 Usted toma o a tomado, Phen-Fen o Redux? S N  
 A tomado el medicamento: Fosamax, Boniva, o Actonel S N  
 Esta usted el alguna dieta especial? S N  
 Usa tabaco? S N  
 Usa sustancias controladas? S N

**Solo para Mujeres:**

Esta usted embarazada S N Tomando anticonceptivos S N Lactando S N

**Tiene alguna alergia a los siguientes medicamentos: Marque en forma de X los que apliquen a usted.**

Aspirina  Penicilina  Codina  Anestesia Local  Acrylico  Metal  Latex  Drogas Sulfas   
 Alguna otra, porfavor explique: \_\_\_\_\_

Usted tiene o a tenido algunas de las siguientes condiciones?

- |                                |     |                           |     |                      |     |                               |     |
|--------------------------------|-----|---------------------------|-----|----------------------|-----|-------------------------------|-----|
| SIDA/HIV Positivo              | S N | Medicina de cortizona     | S N | Hemofilia            | S N | Tratamiento de radiacion      | S N |
| Alzheimer                      | S N | Diabetis                  | S N | Hepatitis A          | S N | Perdida de peso               | S N |
| Anafilaxia                     | S N | Addiccion de drogas       | S N | Hepatitis B,C        | S N | Dialisis Renales              | S N |
| Anemia                         | S N | Falta de aire             | S N | Herpes               | S N | Fiebre reumatica              | S N |
| Anginas (de pecho)             | S N | Emfisema                  | S N | Alta Presion         | S N | Reumatismo                    | S N |
| Artritis/Reumas                | S N | Epilepsia                 | S N | Colesterol Alto      | S N | Fiebre Escarlantina           | S N |
| Valvula artificial del corazon | S N | Sangrado Excesivo         | S N | Urticaria/Salpudillo | S N | Varicela                      | S N |
| Conjonturas Artificiales       | S N | Sed Excesiva              | S N | Hipoglucemia         | S N | Anemia de celulas falciformes | S N |
| Asma                           | S N | Desmayos/Marcos           | S N | Sinusitis            | S N | Latido Irregular del corazon  | S N |
| Enfermedades de la sangre      | S N | Tos Cronica               | S N | Espina bifida        | S N | Enfermedades renales          | S N |
| Transfusiones de sangre        | S N | Diarrea Frecuente         | S N | Leucemia             | S N | Problemas estomacales         | S N |
| Problemas respiratorios        | S N | Dolores de cabeza         | S N | Infarto              | S N | Enfermedades del Rinon        | S N |
| Se moretea Facilmente          | S N | Herpes Genitales          | S N | Baja Presion         | S N | Hinchazon de extremidaden     | S N |
| Cancer                         | S N | Glaucoma                  | S N | Amigdalitis          | S N | Enfermedad del tiroides       | S N |
| Quimoterapia                   | S N | Fiebre del heno           | S N | Paro cardiaco        | S N | Enfermedad Pulmunar           | S N |
| Dolores del pecho              | S N | Enfermedad Valvula mitral | S N | Osteoporosis         | S N | Tuberculosis                  | S N |
| Ampollas de fiebre             | S N | Soplo en el corazon       | S N | Dolor de la quijada  | S N | Tumores                       | S N |
| Enfermedad congenital          | S N | Marcapasos                | S N | Ulceras              | S N | Enfermedad Paratiroide        | S N |
| Convulsiones                   | S N | Enfermedades del corazon  | S N | Nltericia Amarilla   | S N | Tratamiento Siquiatrico       | S N |

A tenido alguna otra enfermedad que no esté en esta lista? S N

Comments: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Al mejor de mi conocimiento, las preguntas en este formulario fueron correctamente contestadas. Entiendo que cualquier pregunta contestada erróneamente puede ser peligroso para mí (o el paciente) salud. Es mi responsabilidad de dejarle saber a la oficina de cualquier cambio de mi salud.*

Firma del Paciente/Padre o Guardian \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_