

Nombre

Fecha de Nacimiento

**Medicamentos Actuales con dosis:**

**Alergias a los Medicamentos:**

Mujeres Solamente: Numero de Embarazos:

Hijos (as) Vivos:

**Historia Medica:**

Presion Alta

Ulceras del Estomago

Dolor al Pecho/ Angina

Ataque al Corazon

Latido del Corazon Irregular

Derrame de Cerebro

Trastorno de Coagulacion

Anemia

Pulmonia

Diabetis

Henia Hiatal \_\_\_\_\_

Diverticulosis

Apnea

Hepatitis

Cancer

Tendencias a Sangrar

Dolor Abdominal

Estrenimiento

Diarrea

Sangre en Feces

Hemorroides

Otros Problemas Medicos

**Habitos Personales:**

Fumar/ Tabaco?

Cuantos por dia?

Toma Alcohol?

Cuantos tragos por dia?

o por mes?

Toma Cafeina?

cuantos tazas por dia?

**Usted a tenido alguna operacion?**

Vesicula

Histerectomia

Apendectomia

Remover los Ovarios

Reparacion de Hernia

Derrame de Cerebro

Reseccion del Colon

Operacion de Corazon

Valvula de Corazon

Otras Operaciones?

Usted a tenido alguno de estos examines?

Sangre

Radiologia (CT, MRI, Ultrasoniso, rayos X)

Endoscopia

Colonoscopia

Sigmoidoscopia

**Historia Familiar**

	Edad	Problemas Medicos/ Causa de Muerte	Edad al Morir
Madre			
Padre			
Hermanos			
Hermanas			

Robert D. Lafsky, M.D.

Loudoun Gastroenterology

Nadeem A. Khan, M.D.

Hijos (as)			
------------	--	--	--