HISTORIAL MÉDICO PEDIÁTRICO

Fecha: _____

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento_____

Nombre de la Madre: _____ Edad:_____

Ocupación:_____ correo electrónico:_____

Nombre del Padre:_____ Edad: _____

Ocupación:_____ correo electrónico:_____

EMBARAZO Y PARTO

1. ¿Dónde nacio el paciente? (Solo en recién nacidos) (Hospital/Ciudad)_____
2. ¿Qué doctor vio el paciente en el hospital? (Solamente en recién nacidos)_____
3. ¿Cuál fue el peso al nacer? _____ Medida_____
4. ¿A qué semana de embarazo nacio el paciente? _____
5. ¿Qué edad la madre tenía cuando nacio el paciente? _____
6. Alguna complicación durante el nacimiento:_____
7. ¿El paciente estubo en cuidado de intensive (NICU)? Si No

HISTORIAL MÉDICO PASADO

1.¿Su hijo(a) tiene alguna de las siguientes enfermedades?

ADHD Asma Parálisis Cerebral Eczema
Alergias Autismo Depresión Convulciones Ningúna
Ansiedad Desorden Bipolar Retraso en el Desarrollo Anemia Falciforme
Otra:_____

2. ¿Dónde su hijo(a) a sido previamente evaluado? _____
3. Su hijo(a) es alérgico a algun medicamento, alimento, vacuna o picadura de insecto? Si No
   Si la respuesta es si, a que y explique la reaccion_____
4. Lista de cualquier hospitalización, sin tener en cuenta la del nacimiento_____
5. Alguna cirugia que haya tenido su hij(a)? _____
6. Mencione los medicamentos que su hijo(a) toma de manera regular_____

MEDIO AMBIENTE

1. Agua Potable: Agua enbotellada Agua embotellada con floruro Agua de pozo Agua del grifo
2. ¿Hay algun fumador en la casa? Si No Si la respuesta es si: Fuma dentro de la casa o fuera de la casa
3. Mencione cualquier mascota dentro de la casa:_____ fuera de la casa:_____

HISTORIA FAMILIAR (Por favor coloque un X en el cuadro de cualquier miembro de la familia que tenga alguna de las siguientes enfermedades)

	LADO DE LA MADRE			LADO DEL PADRE			HERMANOS	
	Madre	Abuela	Abuelo	Padre	Abuela	Abuelo	Hermano	Hermana
ADHD								
Alergias								
Asma								
Ansiedad								
Autismo								
Desorden Bipolar								
Cáncer								
Depresión								
Diabetes								
Enfermedades del corazón								
Presion alta								
Colesterol alto								
Anemia falciforme								
Accidente cerebrovascular								
Otras								