

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

QUEJA PRINCIPAL: _____

POR FAVOR INDICAR SI USTED TIENE CUALQUIER PROBLEMAS, SIGNOS O SÍNTOMAS:

- Bienestar general de piel de ojos, nariz, garganta estómago/digestión respiratoria pulmones
 Circulación de corazón músculos/articulaciones/huesos alergias neurológicos reproducción/urinaria
 Endocrino tiroides psiquiátrico sangre/linfáticos otros

CONDICIÓN MÉDICA PASADA O PRESENTE

- Trastornos de la Diabetes riñón enfermedad tiroides anemia ataque al corazón
 Asma COPD accidente cerebro vascular hiperlipidemia piedras en el riñón Hepatitis
 La fibrilación auricular insuficiencia cardíaca congestiva hipertensión trastorno neurológico apnea del sueño
 Cáncer coronaria enfermedad de la arteria enfermedad cardíaca Valvular Colon Cáncer cáncer de mama

Otro: _____

ANTERIORES PROCEDIMIENTOS GI: () ninguno

- Cirugía abdominal - fecha _____ Colectomía (vesícula biliar) - fecha _____ Bypass gástrico - fecha _____
 Colonoscopia- fecha _____ Endoscopia- fecha _____ Cápsula estudio - fecha _____
 CT SCAN- fecha _____ ULTRASONIDO- fecha _____ MRI- fecha _____ ERCP- fecha _____
 INTESTINO RAYOS X- fecha _____ Otras cirugías _____

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS

¿Está usted experimentando cualquiera de los siguientes? (Por favor revise todo lo que aplique)

Alérgicas irritación de los ojos estornudo ninguno

Cardiovascular (corazón) Dolor en el pecho palpitación/agitar de corazón ninguno
 Dificultad para respirar durante el ejercicio

General Visión borrosa irritación de la luz prurito cambio de peso disminuido de apetito ninguno
 Bloqueado de nariz ojos dolorosos post goteo Nasal fiebre o sudores nocturnos fatiga o debilidad
 Presión en los oídos rinitis (secreción nasal) úlceras en boca daño de dientes

Gastrointestinales Estreñimiento diarrea dolor reflujo (acidez estomacal) ninguno

Génito-urinario Vacilación al orinar micción en la noche dolor al orinar riñón piedras ninguno
 Sangre en la orina

Hematológicas Sangra fácilmente suda de noche pérdida de peso ninguno

Tegumentario (piel) Hemorragias piel seca comezón en la piel Erupción de lesiones ninguno

Músculo-esquelético Calambres dolor debilidad ninguno

Neurológicos (nervios) Movimientos anormales Mareos/Vértigo desmayo ninguno
 Zumbido en los oídos contracción

Psiquiátrico Depresión humor estrés situacional ninguno

Respiratorios (pulmones) Tos dificultad para respirar mientras está sentado sibilancias ninguno

Firma del paciente: _____ **Fecha:** _____