Edad:	Nombre:		Fecha:		
HISTORIA PERSONAL  ¿Tiene usted, o alguna vez ha tenido usted, cualquiera del siguiente? Por favorrodee sobre su respuesta.  Tiroides Sí No Toberculosis. Sí No Glaucoma Sí No Glaucoma Sí No Diabetes. Sí No					
### CTURGÍA    CTURGÍA			CHECTIONA	PIO MEDICO	
Tiene usted, o alguna vez ha tenido usted, cualquiera del águiente? Por favorrodee sobre su respuesta.  Si Si, por favor catalogue:  Firoides Si No Firoides Ci No Firoides Ci No Firoides Ci No Firoides Ci No Fi			CUESTIONA		
Si siguiente? Por favorrodee sobre su respuesta.  Si sí, por favor catalogue:  Firoides				<u>CIURGÍA</u>	
iguiente? Por favorrodee sobre su respuesta.  Si Sí, por favor catalogue:  Choerculosis				¿Ha tenido usted alguna operación?Sí	N
Firoides	siguiente? Por favorrodee	sobre su respuesta.		Si sí, por favor catalogue:	
Fuberculosis	Finaidas	C:	No	, <b>k</b>	
Sidencema					
Sánere					
Diabetes					
Pulmonía Sí No Isma Sí No Isma Sí No Isma Sí No Inference Sí No Hospital Albardo Branco Branco Sí No Hospital Branco Br					
Asma Sí No Infisema Sí No Infiser reumática Sí No Infiser reumática Sí No Infiser reumática Sí No Infiser sí				•	
infisema					
Tebre reumática					
Hipertensión Sí No Hasido usted hospitlizado para robblema cardíaco Sí No enfermedad medica? Sí No Elebitis. Sí No Si sí, por favor catalogue:  Infermedad venérea Sí No Confermedad de Visícula. Sí No Enfermedad de riñón Sí No Enfermedad de Posorden Sí No Enfermedades Severas Algéricas Sí No Enfermedades Severas Algéricas Sí No Por favor rodee sobre su respuesta.  MEDICACIONES  Por favor catalogue todas las medicaciones que usted oma. Bebe usted alcohol? Sí No Hasido usted un fumador? Sí No Enfermedad alcohols Sí				<b>HOSPITALIZACIONES</b>	
Problema cardíaco Sí No enfermedad medica? Sí No Clebitis Sí No Si sí, por favor catalogue:  Infermedad venérea Sí No Clericia o Hepatitis Sí No Clericia o Hepatitis Sí No Colitis Sí Sí sí, cuántos tazas por día? Sí No Colitis Sí Sí sí, cuántos tazas por día? Sí No Colitis Sí Sí sí, describa brevemente.  Cor favor catalogue cualquier alergia de medicina (droga):  Colitis Sí No Colitis Sí No Colitis Sí No Colitis Sí Sí sí, describa brevemente.  Cor favor catalogue cualquier alergia de medicina (droga):  Colitis Sí No Colitis Sí N				: Ha sido usted hospitlizado para	
Rebitis					N
Si si, por favor catalogue:   Si s					11
ctericia o Hepatitis				Si sí, por favor catalogue:	
Infermedad de Visícula	Enfermedad venérea	Sí	No		
Infermedad de Visícula	ctericia o Hepatitis	Sí	No		
Enfermedad de riñón	Enfermedad de Visícula	Sí	No		
Sí No    Diplepsia	Colitis	Sí	No	-	
Epilepsia	Enfermedad de riñón	Sí	No		
Infermedades Severas Algéricas	Piedras de riñones	Sí	No		
Angría de Desorden	Epilepsia	Sí	No		
Cualquier otra Enfermedad			No	H ( DITTO C	
MEDICACIONES Por favor catalogue todas las medicaciones que usted oma.    dosis			No		
Por favor catalogue todas las medicaciones que usted oma.    dosis	Cualquier otra Enfermed	ad Sí	No	Por favor rodee sobre su respuesta.	
Bebe usted alcohol?			_	: Ha sido usted un fumador?	N
dosis Si sí, cuántos tazas por día? Ejercita usted Regularmente?Sí M Si sí, describa brevemente.  Cor favor catalogue cualquier alergia de medicina (droga):  Allergia de Látex Sí No Cuál es la razón que usted está aquí hoy?  Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact sted con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente usted es responsable de llamar nuestra oficina para su	Por favor catalogue todas las medicaciones que usted				
dosis Si sí, cuántos tazas por día? Ejercita usted Regularmente?Sí No Si sí, describa brevemente.	oma.	J		-	
dosis		aosis		¿Bebe usted café?Sí	N
dosis		aosis		Si sí, cuántos tazas por día?	
dosis Si sí, describa brevemente.  Por favor catalogue cualquier alergia de medicina (droga):  Allergia de Látex Sí No  Cuál es la razón que usted está aquí hoy?  Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact ested con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente usted es responsable de llamar nuestra oficina para su		dosis		: Eiercita usted Regularmente?	Ν
Por favor catalogue cualquier alergia de medicina (droga):  Allergia de Látex Sí No  Cuál es la razón que usted está aquí hoy?  Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact ested con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente usted es responsable de llamar nuestra oficina para su					- 1
Allergia de Látex Sí No  Cuál es la razón que usted está aquí hoy?  Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact usted con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente usted es responsable de llamar nuestra oficina para su	or favor catalogue cuald				
Allergia de Látex Sí No  Cuál es la razón que usted está aquí hoy?  Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact usted con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente usted es responsable de llamar nuestra oficina para su	or ravor catalogue cualq	uiei aiei gia de medicii	ua (uroga).		
Debido al volumen grande de trabajo del laboratorio y pruebas que se obtienen diario, intentaremos poneros en contact ested con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente <u>usted es responsable de llamar nuestra oficina para su</u>	Allergia de Látex	Sí No			
sted con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente <u>usted es responsable de llamar nuestra oficina para su</u>	Cuál es la razón que uste	ed está aquí hoy?			
sted con su valores del laboratorio. Sin embardo, ultimamente <u>usted es responsable de llamar nuestra oficina para su</u>	)ehida al valumon arande	e de trabaio del laboro	orio v pruska	s que se obtienen diaria, intentaremos noneros en cor	ntact.
		boratorio. Sin embard			
				Firma	