

## HISTORIA MÉDICA

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Aunque los personales dentales tratan principalmente el área en y alrededor de la boca, y su boca es parte de su cuerpo entero. Los problemas de salud que usted pueda tener, o los medicamentos que esté tomando, podrían tener una interrelación importante con la odontología que usted recibirá. Gracias por responder a las siguientes preguntas.

¿Está bajo el cuidado de un médico? Yes No Si, si explique: \_\_\_\_\_  
 ¿Alguna vez ha sido hospitalizado o ha tenido una cirugía mayor? Yes No Si, si explique: \_\_\_\_\_  
 ¿Alguna vez ha tenido una grave en la cabeza o lesión en el cuello? Yes No Si, si explique: \_\_\_\_\_  
 ¿Está tomando algún medicamento, pastillas o drogas? Yes No Si, si explique: \_\_\_\_\_  
 ¿Toma o ha utilizado, Fosamax o Bisphoponate? Yes No \_\_\_\_\_  
 ¿Está usted en una dieta especial? Yes No \_\_\_\_\_  
 ¿Utiliza el tabaco? Yes No \_\_\_\_\_  
 ¿Utiliza sustancias controladas? Yes No \_\_\_\_\_  
 ¿Ronca? Yes No \_\_\_\_\_  
 ¿Le gusta su sonrisa? Yes No \_\_\_\_\_

Mujeres: ¿Está usted?

Embarazada o tratando de quedar embarazada?  Amamantando?  
 Tomando anticonceptivos orales?

¿Es alérgico a alguno de los siguientes?

Aspirina  penicilina  codeína  acrílico  metal  látex  anestésicos locales  
 otro Si, si explique: \_\_\_\_\_

SIDA/VIH	dolor de pecho	dolores de cabeza frecuentes	latido del corazón irregular	fiebre reumática
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	lagas bucales / ampollas de fiebre	herpes genital	problemas renales	reumatismo
ANAFILAXIA	cardiopatía congénita	glaucoma	leucemia	escarlatina
ANEMIA	convulsiones	fiebre de heno	enfermedad del hígado	herpes
ANGINA	medicina cortisona	ataque al corazón / fracaso	presión arterial baja	células falciformes
ARTRITIS / GOUT	diabetes	soplo cardíaco	enfermedad pulmonar	SINUSITIS
Válvula cardíaca artificial	adicción a las drogas	fabricante de la paz del corazón	prolapso de la válvula mitral	espinas bifidas
articulación artificial	fácilmente sin aliento	pacificador del corazón / enfermedad	dolor en articulaciones de la mandíbula	estomacal intestinal disease
ASMA	enfisema	hepatitis A	enfermedad paratiroidea	accidente cerebrovascular
ENFERMEDAD ARTERIAL	epilepsia o convulsiones	hepatitis B o C	tratamientos de radiación	hinchazón de las extremidades
transfusión de sangre	sangrado excesivo	herpes	atención psiquiátrica	enfermedad de la tiroides
PROBLEMAS RESPIRATORIOS	sed excesiva	hipertensión	pérdida de peso reciente	amigdalitis
moretones con facilidad	desmayos/ mareos	urticaria o erupción	tratamientos de radiación	tuberculosis
CANCER	tos frecuente	hipoglucemia	pérdida de peso reciente	tumores o crecimientos
QUIMIOTERAPIA	diarrea frecuente	problemas del corazón / enfermedad	diálisis renal	úlceras
		ictericia	fiebre reumática	enfermedad venreal

¿Usted alguna vez ha tenido una enfermedad seria por la cual no fue mencionada? Si No Si, si explique: \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con lo mejor de mi conocimiento, las preguntas de este formulario han sido respondidas con precisión. Entiendo que proporcionar información incorrecta puede ser peligroso para mí (o de mi paciente) para la salud. Es mi responsabilidad informar a la oficina dental de cualquier cambio en el estado médico.

Firma del paciente o guardián \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_