

# HISTORIAL MÉDICO

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Razón de la visita: \_\_\_\_\_  
Médico primario: \_\_\_\_\_ Médico que refiere: \_\_\_\_\_

**HISTORIAL MÉDICO:** (Anote NUEVAS historial medica/quirugico)

---

---

---

**MEDICAMENTOS:** (Anote medicamentos)

---

---

---

**ALERGIAS:** (Anote NUEVAS alergias a medicamentos)

---

**Historia Familiar o Social:** (Anote NUEVAS historia familiar o social)

---

\_\_\_\_\_  
Firma de uno de los padres/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

**FOR STAFF USE ONLY-**

F/U:

DX:

Su hijo tiene historial de (encierre en un círculo todo lo que aplica o seleccione "ninguna" más adelante): si el paciente es un bebé o niño pequeño, responda las preguntas adicionales.

<b>GENERAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Cambio en el apetito</li> <li><input type="radio"/> Cambio en actividades</li> <li><input type="radio"/> Fiebre</li> <li><input type="radio"/> Irritabilidad</li> <li><input type="radio"/> Letargo (falta de energía)</li> <li><input type="radio"/> Dificultad para dormir</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Se cansa fácilmente</li> <li><input type="radio"/> Duerme mal</li> <li><input type="radio"/> Lloro en exceso</li> <li><input type="radio"/> Aumento lento de peso</li> </ul>	<b>CARDÍACO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Dolor de pecho</li> <li><input type="radio"/> Extremidades frías</li> <li><input type="radio"/> Cambio de color</li> <li><input type="radio"/> Se cansa fácilmente</li> <li><input type="radio"/> Sudoración excesiva</li> <li><input type="radio"/> Síncope (desmayo)</li> <li><input type="radio"/> Latidos cardíacos acelerados</li> <li><input type="radio"/> Latidos irregulares</li> <li><input type="radio"/> Palpitaciones</li> <li><input type="radio"/> Soplo</li> </ul>	<b>PSIQUIÁTRICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> ADD</li> <li><input type="radio"/> ADHD</li> <li><input type="radio"/> Depresión</li> <li><input type="radio"/> Problemas en la escuela</li> </ul>
<b>RESPIRATORIO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Síntomas de asma</li> <li><input type="radio"/> Tos crónica</li> <li><input type="radio"/> Sibilancias recurrentes</li> <li><input type="radio"/> Neumonía frecuente</li> <li><input type="radio"/> Dificultad para respirar al hacer ejercicio</li> <li><input type="radio"/> Roncar</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Respiración acelerada</li> </ul>	<b>MUSCULOESQUELETO/PIEL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Deformidad de huesos</li> <li><input type="radio"/> Dolor en articulación</li> <li><input type="radio"/> Hinchazón en articulación</li> <li><input type="radio"/> Dolores musculares</li> <li><input type="radio"/> Marcas de nacimiento</li> <li><input type="radio"/> Cianosis (color azulado)</li> <li><input type="radio"/> Sarpullido</li> <li><input type="radio"/> Cambios en uñas</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Manos/pies hinchados</li> <li><input type="radio"/> Debilidad muscular</li> <li><input type="radio"/> Disminución del tono muscular</li> <li><input type="radio"/> Hemangiomas</li> <li><input type="radio"/> Señales de eczema</li> </ul>
<b>OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Visión borrosa</li> <li><input type="radio"/> Uso de lentes correctores</li> <li><input type="radio"/> Sangrado de encías</li> <li><input type="radio"/> Pérdida de audición</li> <li><input type="radio"/> Congestión nasal</li> <li><input type="radio"/> Sangrado de nariz</li> <li><input type="radio"/> Apnea del sueño</li> <li><input type="radio"/> Dolor de diente</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ojo perezoso</li> <li><input type="radio"/> Secreción del ojo</li> <li><input type="radio"/> Enrojecimiento de ojo</li> <li><input type="radio"/> Problemas de audición</li> <li><input type="radio"/> Sangrado de nariz</li> <li><input type="radio"/> Secreción nasal</li> <li><input type="radio"/> Respiración ruidosa</li> <li><input type="radio"/> Dentición</li> </ul>	<b>GASTROINTESTINAL/GENITOURINARIO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Dolor abdominal</li> <li><input type="radio"/> Distensión abdominal</li> <li><input type="radio"/> Problemas alimenticios</li> <li><input type="radio"/> Reflujo</li> <li><input type="radio"/> Náusea</li> <li><input type="radio"/> Vómito</li> <li><input type="radio"/> Sangre en orina</li> <li><input type="radio"/> Aumento de la micción</li> <li><input type="radio"/> Orinar con frecuencia</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Diarrea</li> <li><input type="radio"/> Estreñimiento</li> <li><input type="radio"/> Sangre en heces</li> <li><input type="radio"/> Toser o ahogarse con la alimentación</li> <li><input type="radio"/> Problemas de alimentación</li> <li><input type="radio"/> Cólico</li> <li><input type="radio"/> Ictericia</li> <li><input type="radio"/> Mal olor en orina</li> </ul>
<b>NEUROLÓGICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Convulsiones</li> <li><input type="radio"/> Dolores de cabeza frecuentes</li> <li><input type="radio"/> Mareos</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Irritabilidad extrema</li> <li><input type="radio"/> Movimientos inusuales</li> <li><input type="radio"/> Dejar de respirar</li> <li><input type="radio"/> Hiperactividad</li> </ul>	<b>ENDOCRINO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Aumento de peso excesivo</li> <li><input type="radio"/> Crecimiento lento</li> <li><input type="radio"/> Pérdida de peso</li> </ul>	<i>Bebé/niño pequeño</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Crecimiento anormal</li> </ul>
<b>HEMATOLÓGICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ninguna</li> <li><input type="radio"/> Moretones frecuentes</li> <li><input type="radio"/> Problemas de sangrado</li> <li><input type="radio"/> Glándulas inflamadas</li> </ul>			<b>FOR STAFF USE ONLY:</b> HT: WT: B/P: HR: O2: