



**Concord Children's Clinic**  
**1040 Vinehaven Drive, Concord, NC 28025**  
**Phone (704)-784-1010; Fax (704)-784-1013**  
**www.concordchildrensclinic.com**

### **FORMULARIO DE HISTORIA DEL PACIENTE**

Persona completando el formulario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Información del paciente

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

#### HISTORIAL DEL PACIENTE

Describe la salud de su Hijo/a : \_\_\_\_\_

Peso de nacimiento: \_\_\_\_\_ Complicaciones al nacer: \_\_\_\_\_

Medicamentos actuales: \_\_\_\_\_

Alergias a medicamentos: \_\_\_\_\_

Hospitalizaciones y Cirugías: \_\_\_\_\_

Enfermedades prolongadas: \_\_\_\_\_

Enfermedades significativas: \_\_\_\_\_

Varicela:  SI No  Inmunización Corriente: SI  No

Describe el crecimiento de su hijo/a: \_\_\_\_\_

Describe el desarrollo de su hijo/a: \_\_\_\_\_

Describe el temperamento de su hijo/a: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Historia educativa y académica: \_\_\_\_\_

### REVISIÓN DE LOS SISTEMAS

Por favor, compruebe si su hijo/a tiene algún problema en los siguientes sistemas corporales.

Aplica

No Aplica

Constitucional (malos sentimientos inexplicables, fiebres inexplicables, pérdida de peso inexplicable, Cáncer, Leucemia, Colesterol alto)

Ojos (Cataratas, Ojos Cruzados)

Orejas, nariz, boca y garganta (infecciones crónicas del oído o los senos paranasales)

Corazón o vasos sanguíneos (Agujero en el corazón, Murmullo, Presión arterial alta, Ataque cardíaco)

Enfermedad respiratoria o pulmonar (asma, bronquitis, PC u otra enfermedad pulmonar)

Estómago, Tracto intestinal (diarrea crónica, estreñimiento, digestión, úlcera, problemas intestinales o intestinales)

Articulación, Músculos, Extremidades

Piel

Sistema Neurológico (ADAD, LD, Retraso Mental, CP, Convulsiones, Accidente Cerebrovascular, Alzheimer)

Salud psicológica o mental (depresión o ansiedad)

Endocrino (Problemas Glandulares, Diabetes, Enfermedad tiroidea)

Enfermedad de la sangre (SCA, rasgo de células falciformes)

Inmunología (Alergias Crónicas, Sistema Inmune Débil)

Vejiga y Riñón (Infecciones Crónicas de la Vejiga, Insuficiencia Renal)

Provider Reviewed: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_