**HISTORIAL DE SALUD**

Aunque el personal dental trata principalmente el área dentro y alrededor de la boca, la boca es parte de todo el cuerpo. Los problemas de salud que pueda tener, o los medicamentos que pueda estar tomando, podrían tener una interrelación importante con la odontología que recibirá. Gracias por responder a las siguientes preguntas.

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Está bajo el cuidado de un médico ahora? |  |
| ¿Alguna vez ha sido hospitalizado o ha tenido una operación importante? |  |
| ¿Alguna vez ha tenido una lesión grave en la cabeza o el cuello? |  |
| ¿Está tomando algún medicamento, pastillas, drogas? |  |
| ¿Toma o ha tomado phen-fen o redux? |  |
| ¿Ha tomado alguna vez Fosamax, Boniva, Actonel O algún otro medicamento que contenga bisfosfonatos? |  |
| ¿Utiliza productos de tabaco? En caso afirmativo, ¿De qué tipo y cuánto tiempo lo ha usado? |  |
| ¿Estás en una dieta especial? |  |
| ¿A quién podemos contactar en caso de una emergencia? |  |
| Mujeres: |  |
| ¿Estás... embarazada, amamantando? ¿Tomando anticonceptivos orales? |  |
| ¿Tratando de quedar embarazada? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Es usted alérgico a alguno de los siguientes? |  |
| Aspirina, penicilina, codeína, acrílico, metal, látex, sulfamidas, anestésicos locales |  |
| ¿Utiliza sustancias controladas? |  |
| ¿Otro? |  |

Tiene o ha tenido alguno de los siguientes?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIDA / VIH Positivo | Medicina de cortisone | Hemofilia | Tratamientos de radiación |
| Enfermedad de Alzheimer | Diabetes | Hepatitis A | Pérdida de peso reciente |
| Anafilaxia | Drogadicción | Hepatitis B o C | Diálisis renal |
| Anémia | Fácilmente sinuoso | Herpes | Fiebre reumática |
| Angina de pecho | Enfisema | Hipertensión | Reumatismo |
| Artritis/Gota | Epilepsia o Convulsiones | Colesterol alto | Escarlatina |
| Válvula de corazón artificial | Sangrado excesivo | Urticaria o sarpullido | Enfermedad de la culebrilla |
| Articulación Artificial | Sed excesiva | Hipoglucemia | Anemia drepanocítica |
| Asma | Desmayos/mareos | Arritmia | Problema sinusal |
| Enfermedad de la sangre | Tos frecuente | Problemas de riñon | Espina bífida |
| Transfusión de sangre | Diarrea frecuente | Leucemia | Enfermedad estomacal/intestinal |
| Problemas respiratorios | Dolores de cabeza frecuentes | Enfermedad del higado | Ataque |
| Fácilmente abollado | Herpes genital | Presión arterial baja | Hinchazón de extremidades |
| Cáncer | Glaucoma | Enfermedad pulmonar | Enfermedad de tiroides |
| Quimioterapia | Fiebre del heno | Prolapso de la válvula mitral | Amigdalitis |
| Dolores en el pecho | Ataque al corazón/insuficiencia | Osteoporosis | Tuberculosis |
| Herpes labial/ampollas de fiebre | Soplo cardíaco | Dolor en las articulaciones de la mandíbula | Tumores o crecimientos |
| Trastorno cardíaco congénito | Marcapasos cardíaco | Enfermedad paratiroidea | Úlceras |
| Convulsions | Problemas/enfermedades del corazón | Atención psiquiátrica | Enfermedad venérea |
| Ictericia amarilla | Apnea del sueño | Roncando/ Me dijeron que ronco | Reflujo ácido |
| CPAP/BIPAP | VPH | Insomnio |  |

¿Alguna vez ha tenido alguna enfermedad grave no mencionada anteriormente? sí o no

Si respondió sí a cáncer, ¿en qué año se obtuvo el diagnóstico y cuál es su estado actual?

Comentarios :

Según mi leal saber y entender, las preguntas de este formulario han sido respondidas con precisión.

Entiendo que proporcionar información incorrecta puede ser peligroso para mi salud (o la del paciente).

 Es mi responsabilidad informar al consultorio dental de cualquier cambio en el estado médico.

Firma del paciente, padre o tutor :