



NUEVO CUESTIONARIO MÉDICO PARA PACIENTES

Salud Publica del Condado de Macon está aceptando pacientes, quienes son residentes de tiempo completo en el condado de Macon, entre las edades de 21 a 64, y están interesados en recibir atención primaria. Se les pide a los pacientes potenciales completar este cuestionario Medico antes de recibir una cita. Por favor tenga en cuenta que MCPH no aceptara lo siguiente para los servicios de atención primaria:

***Reclamos de incapacidad**

*** Manejo de Dolor Crónico**

***Exámenes físicos de Metadona**

Paciente:

Fecha de Nacimiento

Fecha de hoy

Dirección

Número de Teléfono

NECESIDADES DE SALUD ACTUALES: Tiene algún problema de salud actual que necesita ser tratado:

Proveedor Medico Anterior:

Fecha de la última visita:

HISTORIA MÉDICA

Historial Médico del Paciente

Accidentes cerebrovasculares	No	Si	Problemas del Curazon.....	No	Si
Salud Mental/Conductual.....	No	Si	Artritis/gota	No	Si
Condiciones Urinarias.....	No	Si	Convulsiones	No	Si
Condiciones Gastrointestinal	No	Si	Tendencia al Sangrado	No	Si
Diabetes . . .	No	Si	Condiciones Pulmonares	No	Si
Hipertensión.....	No	Si	ETS	No	Si
Cáncer	No	Si	Condiciones Hereditarias	No	Si

Explicación de sí

Hospitalizaciones Previas/Cirugías/Lesiones Graves

¿Cuando?

Medicamentos

Historial social del Paciente:

Estado Civil:	Soltero	Casado	Separado	Divorciado	Viudo
Uso de Alcohol:	Nunca	Rara vez	Moderato	Diario	
Uso de Tabaco:	Nunca	Anteriormente, pero deje de fumar		Paquetes actualmente/dia	
Uso de drogas:	Nunca	Tipo/Frecuencia			

Exposicion excesiva en el hogar o en trabio a: Humo Polvo Disolvente Particulas Aerotransportadas Ruido

Historial Medico Familiar

Edad

Enfermedades

Si Fallecio, Causa de Muerte

Padre

Madre

Hermanos

Esposo(a)

Ninos