

## HISTORIA MÉDICA FAMILIAR. FORMATO DE INFORMACIÓN

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Algún PARIENTE de su hijo sufre o ha sufrido de lo siguiente?

Has anyone had Tuberculosis and/or received treatment?

YES  NO  Who? \_\_\_\_\_

- (1) Colesterol elevado No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (2) Presión sanguínea alta No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (3) Diabetes No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (4a) Ataque cardíaco o derrame cerebral en familiares menores de 55 años No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (4b) Angioplastia cardíaca o stent en familiares menores de 55 años? No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (5) Familiares de cualquier edad que hayan muerto súbita o inesperadamente No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (6) Ha oído de algunas de estas condiciones en su familia : Marfan's, Long QT, WPW No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo

- (7) Otras condiciones cardíacas en familiares JÓVENES o VIEJOS (por ejemplo: marcapasos, cirugía cardíaca , angioplastia, soplos cardíacos, latidos cardíacos irregulares) No Si  
Si respondió SI , cuál es la relación con su hijo ?

HIJO				MATERNO				PATERNO			
Madre	Padre	Hermano	Hermana	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo	Abuela	Abuelo	Tío , Tía	Primo