

HISTORIA MÉDICA FAMILIAR. FORMATO DE INFORMACIÓN

Nombre del paciente: _____

Fecha: _____

Fecha de Nacimiento.: _____

Alguien en al familia ha
tenido tuberculosis y/o ha
recibido tratamiento?

SI NO quien?

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

(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 SIDS: 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 oido 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