

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Debe completarse el día de su visita**

**CONSTITUCIONAL:** La pérdida de peso \_\_\_ Fiebre \_\_\_ Escalofríos \_\_\_ Debilidad \_\_\_  
Cansancio \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**Cabeza y Ojos:** Pérdida de la visión \_\_\_ Visión borrosa \_\_\_ Visión doble \_\_\_ Ojos amarillos \_\_\_  
Dolor de cabeza \_\_\_ Concusion cerebrales \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**Oídos, Nariz Garganta:** Pérdida de la audición \_\_\_ Otitis \_\_\_ Amigdalitis \_\_\_  
Dificultad para respirar \_\_\_ Narices ensangrentadas \_\_\_ Estornudos \_\_\_  
Congestión \_\_\_ Secreción nasal \_\_\_ Dolor de garganta \_\_\_  
**Ningún síntoma** \_\_\_

**PIEL:** Sarpullido \_\_\_ Picazón \_\_\_ Problemas de la piel \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**CARDIOVASCULAR:** Dolor en el pecho \_\_\_ Palpitaciones \_\_\_ Hinchazón \_\_\_  
Cianosis (el niño se pone azul) \_\_\_ Murmullos del corazón \_\_\_  
**Ningún síntoma** \_\_\_

**RESPIRATORIA:** Dificultad para respirar \_\_\_ Tos \_\_\_ Tos productiva \_\_\_  
Neumonía \_\_\_ Bronquiolitis \_\_\_ Sibilancias \_\_\_ Tos crónica \_\_\_  
Reciente RSV \_\_\_ Tos con sangre \_\_\_ La tuberculosis \_\_\_ Asma \_\_\_  
**Ningún síntoma** \_\_\_

**GASTROINTESTINAL:** Náuseas \_\_\_ Vómitos \_\_\_ Diarrea \_\_\_ Dolor abdominal \_\_\_  
Sangre en las heces \_\_\_ Cambios en el color de las heces \_\_\_  
Estreñimiento \_\_\_ Ictericia (color amarillo de la piel) \_\_\_ Cólicos \_\_\_  
Pérdida del apetito \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**NEUROLÓGICA:** Dolores de cabeza \_\_\_ Mareos \_\_\_ Desmayos \_\_\_ Parálisis \_\_\_  
Entumecimiento \_\_\_ Hormigueo en las manos o los pies \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**MUSCULOESQUELÉTICO:** Dolor muscular \_\_\_ Dolor de espalda \_\_\_  
Dolor en las articulaciones \_\_\_ Rigidez en las articulaciones \_\_\_  
Hinchazón de las articulaciones \_\_\_ La escoliosis \_\_\_  
Debilidad muscular \_\_\_ Lesiones recientes \_\_\_  
Los cambios en pie \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**HEMATOLOGICAS:** La anemia \_\_\_ Sangrado o moretones anormales \_\_\_  
Enfermedad de células falciformes / rasgo \_\_\_ Enfermedad G6PD \_\_\_  
Antecedentes de cáncer \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**LINFATICOS:** Nódulos linfáticos agrandadosnodes \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**PSIQUIÁTRICO:** Antecedentes de depresión o ansiedad \_\_\_ El TDAH \_\_\_  
Problemas de conducta / emocionales \_\_\_ Trastornos del espectro autista \_\_\_  
**Ningún síntoma** \_\_\_

**ENDOCRINOLOGIC:** Sudoración anormal \_\_\_ Intolerancia al frío o al calor \_\_\_  
Sensación de sed \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

**ALERGIAS:** Las alergias estacionales \_\_\_ Asma \_\_\_ Urticaria \_\_\_ Eczema \_\_\_  
Secreción nasal \_\_\_ Alergias a los alimentos \_\_\_ **Ningún síntoma** \_\_\_

### REVISIÓN DE SISTEMAS UROLÓGICA

**URINAR:** Ardor al orinar \_\_\_ Urgencia para orinar \_\_\_ Frecuencia de orinar \_\_\_  
Retención de orina durante largos períodos de tiempo \_\_\_  
Acidentes de enuresis diurna \_\_\_ Orinarse en la cama \_\_\_ El goteo o la orina \_\_\_  
Infecciones urinarias \_\_\_ Sangre en la orina \_\_\_  
Dificultad entrenamiento para ir al baño \_\_\_ Chorro de orina débil \_\_\_  
Desviada chorro urinario \_\_\_ Dificultad para iniciar el flujo de orina \_\_\_  
Dolor en el flanco (dolor en el costado y la espalda) \_\_\_

#### Hombres:

**Genitourinario:** Dolor escrotal \_\_\_ Dolor testicular \_\_\_ Dolor en el pene \_\_\_  
Prepucio problemas \_\_\_

#### Mujeres:

#### **HISTORIA MENSTRUAL**

Edad al inicio de la menstruación \_\_\_\_\_

Número de días en el ciclo menstrual \_\_\_\_\_

Fecha de inicio del último período menstrual \_\_\_\_\_

**Nombre de padre / tutor impreso:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre / tutor:** \_\_\_\_\_

**Relación con Paciente:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_