**PLANTILLA DE FORMULARIO DE HISTORIAL MÉDICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PACIENTE** |  |  | **FECHA DE LA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN** | MÉDICO HISTORIA FORMA |
|   |   |
| **NOMBRE ACTUAL DEL MÉDICO** |  |  | **TELÉFONO** |
|   |   |
| **NOMBRE ACTUAL DE LA FARMACIA** |  |  | **TELÉFONO** |
|   |   |
| MEDICAMENTOS ACTUALES Y PASADOS |
| **NOMBRE DEL MEDICAMENTO** | **DOSIFICACIÓN** | **FREQ.** | **MÉDICO** | **EMPEZAR**  | **FECHA FINAL** | **PROPÓSITO** |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS |
| **PROCEDIMIENTO** | **MÉDICO** | **HOSPITAL** | **FECHA** | **NOTAS** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| ENFERMEDADES GRAVES |
| **ENFERMEDAD** | **EMPEZAR**  | **FECHA FINAL** | **MÉDICO** | **NOTAS DE TRATAMIENTO** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| VACUNAS |
| **NOMBRE** | **FECHA** |  | **NOMBRE** | **FECHA** |  |
| TÉTANOS |   |  | MENINGITIS |   |  |
| VACUNA CONTRA LA INFLUENZA |   |  | FIEBRE AMARILLA |   |  |
| ZOSTAVAX |   |  | POLIOMIELITIS |   |  |
| OTRO: |   |  | OTRO: |   |  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |