



ERICK H. ALAYO, M.D.

www.gastrosb.com

DIPLOMATE IN INTERNAL MEDICINE AND GASTROENTEROLOGY
GASTROINTESTINAL AND LIVER DISEASE • DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ENDOSCOPY

Name _____ Fecha de Hoy _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Fecha del último examen físico _____

¿A qué se debe su visita médica? _____

SÍNTOMAS Marque con un tilde (✓) los síntomas que Ud. tiene actualmente, o que ha tenido en el pasado año.

GENERAL

- Escalofríos
- Depresión
- Mareos
- Desmayos
- Fiebre
- Falta de Memoria
- Dolor de cabeza
- Pérdida de sueño
- Pérdida de peso
- Nerviosismo
- Entumecimiento
- Sudores

GASTROINTESTINAL

- Mal apetito
- Hinchado
- Cambios al defecar
- Estreñimiento
- Diarrea
- Excesiva hambre
- Excesiva sed
- Gases
- Hemorroides
- Indigestión
- Náusea
- Sangre por el recto
- Dolor de estómago
- Vómitos
- Vómito de sangre

CONDICIONES Marque con un tilde (✓) las condiciones que Ud. tiene o que ha tenido el el pasado.

- SIDA
- Alcoholismo
- Anemia
- Anorexia
- Apendicitis
- Artritis
- Asma
- Trastornos de Desangramiento
- Bulto en los Senos
- Bronquitis
- Bulimia
- Cáncer
- Cataratas
- Drogadicción
- Varicela
- Diabetes
- Enfisema
- Epilepsia
- Glaucoma
- Bocio
- Gonorrea
- Gota
- Cardiopatías
- Hepatitis
- Hernia
- Herpes
- Colesterol Alto
- HIV Positivo
- Enfermedades del Riñon
- Enfermedades del Hígado
- Sarampión
- Migrañas
- Aborto
- Mononucleosis
- Esclerosis Múltiple
- Paperas
- Marcapasos
- Neumonía
- Polio
- Problemas de la Próstata
- Tratamiento Siquiátrico
- Fiebre Reumática
- Fiebre Escarlata
- Embolia Cerebral
- Intento de Suicidio
- Problemas de la Glándula Tiroides
- Amigdalitis
- Tuberculosis
- Fiebre Tifoidea
- Úlceras
- Infecciones Vaginales
- Enfermedades Venéreas

MEDICAMENTOS Liste los medicamentos que Ud. toma actualmente

ALERGIAS a medicamentos o sustancias

Nombre de la Farmacia

Teléfono