

SOUTH CHARLOTTE GENERAL & VASCULAR SURGERY, PLLC.
10512 Park Rd. Suite 111, Charlotte, North Carolina, 28210 Phone: 704-910-8380 Fax: 704-817-9980
Nuevo Cuestionario del Paciente

Historial Médico Familiar

Enumere cualquier problema médico que usted sabe de que puede estar afectando a cualquier miembro de su familia, por favor

Problema Medico

Miembro de Familia afectado

PORFAVOR CIRCULE UNO

1. Nombre de su Madre: _____

Su madre sigue viva? SI NO

Si la respuesta es no, podria usted por favor darnos una breve descripcion de que fallecio ella y a que edad ocurrio?

2. Nombre de su Padre: _____

Su padre sigue vivo? SI NO

Si la respuesta es no, podria usted por favor darnos una breve descripcion de que fallecio el y a que edad ocurrio?

Firma del Paciente

Fecha