Historia Médica

Historia Ginecológica		Historia Médica	
Nombre	Fecha	Nombre	Fecha
_ Prueba de Papanicolaou anormal	_____	_ Anemia	_____
_ Sangrado uterino anormal	_____	_ Artritis	_____
_ Amenorrea	_____	_ Asma	_____
_ Bartholin Quiste de la glándula	_____	_ Cáncer de Senos	_____
_ Clamidia	_____	_ Quiste de senos,benign	_____
_ Condiloma acuminado	_____	_ Varicela	_____
_ Cistocele	_____	_ Defecto de Coagulación	_____
_ DES exposición	_____	_ Cáncer de Colon	_____
_ Dismenorrea	_____	_ Insuficiencia cardiaca congestiva	_____
_ Dyspareunia	_____	_ Enfermedad del arteria coronaria	_____
_ Displasia del útero	_____	_ Enfermedad de Crohn	_____
_ Displasi de vagina	_____	_ Trombosis venosa profunda	_____
_ Hiperplasia endometrial quísta	_____	_ Diabetes mellitus tipo I	_____
_ Endometriosis	_____	_ Diabetes mellitus tipo II	_____
_Fibromas,Uterino	_____	_ Diverticulosis del colon	_____
_Herpes Simple,Genital	_____	_ Enfisema	_____
_ Infección Virus del Papiloma Humano	_____	_ Epilepsia	_____
_ Incontinencia de Orina	_____	_ Reflujo Esofágo	_____
_ Infertilidad	_____	_ Cambios fibroquística de senos	_____
_ Mensus Irregular	_____	_ Trastorno de la vesicula biliar	_____
_ Cáncer de ovario	_____	_ úlcera gástrica	_____
_ Quiste Ovárico	_____	_ Glaucoma	_____
_ Enfermedad Inflamatoria pélvica	_____	_ Dolor de Cabeza	_____
_ Masa Pélvica	_____	_ Sustitución de válvulas del corazon	_____
_ Dolor Pélvico	_____	_ Hematuria	_____
_Ovarios Poliquísticos	_____	_ Hepatitis	_____
_ Postcoital Bleeding	_____	_ Virus del inmunodeficiencia humana (VIH)	_____
_ Sangrado Postcoital	_____	_ Hipercolesterolemia	_____
_ Hemorragia postmenopausal	_____	_ Síndrome de hipercoagulabilidad	_____
_ Rectocele	_____	_ Hipertnsión	_____
_ Disfunción Sexual	_____	_ Síndrome de Intestino Irritable	_____
_ Sífilis	_____	_ Cálculo Renal	_____
_ Infección del tracto urinario	_____	_ Enfermedad del Hígado	_____
_ Prolapso uterino	_____	_ Melanoma	_____
_ Prolapso de la pared vaginal	_____	_ Osteoporosis	_____
_ Enfermedades Venéreas	_____	_ Transfusión de Sangre	_____
_ Vulvovaginitis	_____	_ Problemas Psiquiátricos	_____
_ Otro _____		_ Sickel Anemia	_____
_____		_ Derrame Cerebral	_____
_____		_ Trastorno de la tiroides	_____
_____		_ Colitis Ulcerosa	_____
_____		_ Infección del Tracto Urinario	_____
_____		_ Otro _____	
		_____	
		_____	
		_____	
		_____	

Histórico Quirúrgico

Cirugía Ginecológico	Fecha
_ Histerectomía Abdominal	_____
_ Reparación vaginal anterior	_____
_ Procedimiento de Burch	_____
_ Cesárea	_____
_ Conización	_____
_Criocirugía	_____
_ Dilatación y curetaje	_____
_ Eliminación de embarazo ectópico	_____
_ Essure	_____
_ Histeroscopia	_____
_ Histerectomía asistida laporoscópica	_____
_ La ligadura de trompas laparoscópica	_____
_ Laparoscopia	_____
_ Leep	_____
_ Miomectomía	_____
_ Ooforectomía bilateral	_____
_ Cistectomía ovárica	_____
_ Reparación paravaginal	_____
_ Reparación posterior	_____
_ Salpingoctomy	_____
_ Salpingo ooforectomía bilateral	_____
_ Procedimiento de Cabestrillo	_____
_ Ligadura de trompas	_____
_ TVT Cabestrillo	_____
_ Entrega Vaginal	_____
_ Histerectomía vaginal	_____
_ Otros	_____

Historia Médica Familiar

Enfermedad	Pariente/Edad
_ Cancer de seno	_____
_ Enfermedad cerebrovascular	_____
_ Cáncer del Cuello Uterino	_____
_ Cáncer del Colorrectal	_____
_ Pólipos de colon	_____
_ Enfermedad del arteria coronaria	_____
_ Hipercolesterolemia Diabetes	_____
_ Síndrome de Hipercoagulabilidad	_____
_ Hipertensión,Esencilaes	_____
_ Osteoporosis	_____
_ Cáncer de Ovario	_____
_ Tuberculosis	_____
_ Cáncer Uterino	_____
_ Otro	_____

Cirugía Común

Nombre	Fecha
_ Appendectomy	_____
_ Cirugía del Espalda	_____
_ Implantes de senos	_____
_ Reducción de senos	_____
_ CABG	_____
_ Colecistectomía	_____
_ Cystoscopia	_____
_ Reparación de la Hernia	_____
_ Cirugía de Cadera	_____
_ Cirugía de rodilla	_____
_ Lumpectomía(Senos)	_____
_ Mastectomía	_____
_ Tiroidectomía	_____
_ Otro	_____

Historia Genética

Nombre	Fecha
_ Anomalía congenital	_____
_ Anomalía cardiac congenital	_____
_ Fibrosis quística	_____
_ Síndrome de Down	_____
_ Síndrome X Frágil	_____
_Hemofilia	_____
_ Anomalías Renales	_____
_ Enfermedad renal,quístico	_____
_ Síndrome de Marfan	_____
_ Retraso Mental	_____
_ Defecto del tubo neural	_____
_ Riñón poliquístico,autosómica dominante	_____
_ Anemia de células falciformes	_____
_ Espina Bífida	_____
_ Tay-Sachs	_____
_ Enfermedad de Talasemia	_____
_ Síndrome de Turner	_____
_ Anomalía del útero,congénita	_____
_ Defecto septal ventricular	_____
_ Otro	_____

Pregnancy History

_ Número total de embarazos	_____
_ Embarazos a término	_____
_ Embarazos prematuros	_____
_ Número de abortos involuntarios/abortos	_____
_ Hijos que viven	_____

Historia Menstrual

_ Edad	_____
_ Intervalo	_____
_ Duración	_____
_ ultimo período menstrual	_____
_ Menopausia	_____
_ Edad cuando empezo menopausia	_____
_ Control de la Natalidad	

Historia Social		Alergias
Encuentro	Uso	
_ Alcohol	______________	______________
_ Anfetaminal	______________	______________
_ Cafeína	______________	______________
_ Cocaína	______________	______________
_ Sedantes	______________	______________
_ Éxtasis	______________	______________
_ Alucinógenos	______________	______________
_ Inhalantes	______________	______________
_ Abuso de drogas estimulantes	______________	______________
_ Marihuana	______________	______________
_ Estupefacientes	______________	______________
_ Estimulantes	______________	______________
_ Tabaco	______________	______________
_ Otras sustancias	______________	______________

Historia de Medicamentos

Medicación Actual	Indicación	Dosis	Nombre del Médico