

Surgeries you have had, with year performed (appendix, gallbladder, etc.)/ *Cirugias que ha tenido, dentro de este año (apéndice, vesícula, etc.):*

Please answer the following questions about your current general medical health: Yes No
Por favor conteste las siguientes preguntas sobre su condición general de salud: *Si No*

Have you gained or lost 10 pounds in the last six months (circle which)? _____ _____
¿Ha aumentado o ha perdido 10 libras en los últimos seis meses (haga un círculo en la respuesta)

Do you have any problem with your ears, nose, mouth, or throat? _____ _____
¿Tiene algún problema con sus oídos, nariz, boca o garganta?

Do you have any problems with your heart (chest pains, etc.) _____ _____
¿Tiene algún problema con su corazón (dolores de pecho, etc.)?

Do you have any breathing problems (asthma, emphysema, etc.) _____ _____
¿Tiene algún problema con su respiración (asma, enfisema, etc.)?

Do you have any problems with your stomach or bowels (ulcers, diarrhea, etc.)? _____ _____
¿Tiene algún problema con su estomago o sus intestinos (ulceras, diarrea, etc.)?

Do you have problems with your muscles or joints (arthritis, etc.)? _____ _____
¿Tiene problemas con sus músculos o conyunturas (artritis, etc.)?

Do you have any skin problems (rashes, etc.)? _____ _____
¿Tiene problemas de la piel (sarpullidos, etc.)?

Have you had any nervous system problems (strokes, etc.)? _____ _____
¿Ha tenido problemas del sistema nervioso (ataque, etc.)?

Have you had any psychiatric conditions (depression, etc.)? _____ _____
¿Ha tenido alguna condición psiquiátrica (depresión, etc.)?

Do you have excessive thirst or urination? _____ _____
¿Ha tenido excesiva sed o deseos de ir al baño?

Do you have any problems with easy bruising or bleeding? _____ _____
¿Tiene problemas con hematomas (moretones) o sangrados fáciles?

Do you have any allergies (hay fever, bee stings, etc.)? _____ _____
¿Tiene alguna alergia (fiebre de heno, picaduras de abeja, etc.)?