

# Windsor Dermatology Cuestionario De Historia Medica

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## ¿HAZ TENIDO ALGUNAV VEZ?

- Ansiedad
- Artritis (Círculo: osteo/remetoide/psoriásica)
- Asma
- Fibrilación auricular
- Hiperplasia prostática benigna
- Cáncer de mama
- Cáncer de colon
- COPD / enfisema
- Enfermedad de la arteroa coronaraoa/ infarto miocardio
- Depresión o bipolaridad
- Diabetes
- Renal en etapa terminal o enfermedad renal cronica
- ERGE / reflujo ácido / acidez
- Hepatitis (¿Que tipo? A / B / C)
- Hipertensión / Alta presión sanguínea
- VIH/ SIDA
- Colesterol Alto
- Hipertiroidismo
- Hioptiroidismo
- Leucemia
- Cáncer de pulmón
- Cáncer de próstata
- Convulsiones
- Golpe
- Anemia
- Insuficiencia cardíaca congestive
- Esclerosis multiple
- Lupus
- Transplante de órgano o médula ósea
- Tuberculosis or (+) PPD prueba
- Cirugía:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Algun condición no listada:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## ¿HAZ TENIDO ALGUNAV VEZ?

- Queratosis Actínica
- Cáncer de piel de células basales
- Cáncer de piel de células escamosas
- Melanoma
- Remoción de lunares
- Eczema / dermatitis atópica
- Soriasis
- Parientes cercanos con melanoma (círculo: padre, madre, hermano, hermana, hijo)

## ESTADO DE FUMADOR

- Nunca Fumador
- Ex Fumador
- Actual Fumador, algunos días
- Actual Fumador, diario

## INMUNIZACIONES

- Vacuna contra la gripe (actual)
- Vacuna para el COVID-19
- Refuerzo COVID-19
- (Solo 65+ años) Alguna vez recibio neumococo (Prenvar, Pneumovax)

## ALERGIAS

- Medicamientos: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTOS ACTUALES

Nombre	Dosis/Píldora	Cantidad y Tipo	# de veces al día
<i>Ejemploe: Ibuprofen</i>	<i>200mg</i>	<i>2 tabletas</i>	<i>3x/d</i>

## (UN CÍRCULO)

¿Tienes Un Testamento En Vida?  
 Sí No

¿Tiene un apoderado de atención médica?  
 Sí No

SI ES SÍ, escriba el nombre y el numero de contacto:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

## POR FAVOR MARQUE CUALQUIERA QUE APLIQUE

- (mujeres) Embarazada
- (mujeres) Intento de embarazo
- (mujeres) Amamantamiento
- Cirugía de reemplazo articular
- Válvula cardiaca mecánica
- Prolapso de la válvula mitral
- Desfibrilador o marcapasos

## NUEVAS PACIENTES DEL ACNÉ

### (MARQUE CON UN CÍRCULO LOS MEDICAMENTOS QUE HA PROBADO)

Retin-A Differin Tazorac Adapalene Tretinoin Ziana Epiduo Benzaclin Duac Acanya Clindamycin Benzoyl Peroxide Klaron Sulfur Washes Proactiv Aczone Doxycycline Doryx Acticlate Tetracycline Minocycline Solodyn Accutane Isotretinoin Claravis Absorica Zenatane

## PACIENTES NUEVOS CON PSORIASIS

### (MARQUE CON UN CÍRCULO LOS MEDICAMENTOS QUE HA PROBADO)

**Esteroides Tópicos:** Clobetasol Clobex Olux Taclonex Betamethasone Ultravate Halobetasol Triamcinolone Desonide

**Otra Tópica:** Dovonex Calcipotriene Tar Tazorac Protopic Elidel

**Terapias Orales:** Methotrexate Cyclosporine/Neoral Soriatane Otezla

**Terapias Biológicas:** Enbrel Humira Stelara Cosentyx Taltz Amevive Raptiva

**Fototerapia:** UVB PUVA Láser