



DRA. LAURA CAMPOS - UCR

HISTORIA MÉDICA

Problemas cardiacos Si ☐ No ☐

Enfermedades del riñón Si ☐ No ☐

Enfermedades del hígado Si ☐ No ☐

Diabetes Si ☐ No ☐

Hipertensión Si ☐ No ☐

Epilepsia Si ☐ No ☐

Problemas nerviosos Si ☐ No ☐Problemas hemorrágicos Si ☐ No ☐

Está tomando medicamentos Si ☐ No ☐

Alergia a algún medicamento Si ☐ No ☐

Alergia a la anestesia dental Si ☐ No ☐

Está embarazada Si ☐ No ☐

Problemas con algún tratamiento dental Si ☐ No ☐

Firma del paciente:

EXPEDIENTE CLÍNICO

Paciente

Encargado

Cédula

Fecha de nacimiento

Edad

Sexo

Teléfono

Dirección

Contacto en caso de emergencia

Email

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

[illegible]

[illegible]