

(P) 844-365-7246

Formulario de Seguimiento

Nombre: _____

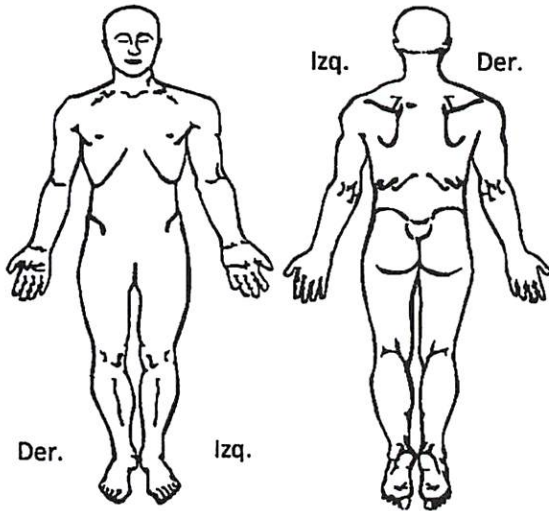
PA: ____/____ FC: ____

Fecha: _____

Peso: _____ Talla: _____

Temperatura: _____

Ubicación del dolor: Por favor difuminar/pintar las partes que duelen



Por favor marque lo que describe su dolor:

- adolorido punzante sordo agudo punzante-intermitente
 punzonazo ardiente otro: _____

Por favor marque si tiene algún síntoma asociado al dolor:

- adormecimiento cosquilleo espasmos musculares debilidad
 incontinencia urinaria hormiguero

Este es su dolencia/dolor de siempre nueva dolencia/dolor

Indique un NUMERO dentro del 0-10 el que mejor describa su dolor:

<i>Sin dolor</i>		<i>dolor moderado</i>		<i>dolor severo</i>	<i>intolerable</i>					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

___/10 Dolor en el peor momento ___/10 Dolor en un buen momento

Dolor promedio ___/10 Dolor en este momento ___/10

¿Se le practicó algún procedimiento en su última visita, le brindó un 50% de alivio? _____ Por favor especificar el % de alivio _____

Por favor escriba el nombre de los medicamentos que necesita reabastecer el día de hoy _____

Por favor indicar el % de alivio que le brindas los medicamentos y por cuanto tiempo? _____

¿Algún efecto secundario por la medicación? _____

Revisión de los sistemas

General

- fatiga
 fiebre
 aumento de peso/pérdida de peso

Ojos

- Pérdida de visión

Cabeza/Oídos/Nariz/Garganta

- Pérdida auditiva
 sangre por la nariz
 dolor de garganta

Cardiovascular

- dolor en el pecho
 palpitaciones

Respiratorio

- tos
 falta de aire

Gastrointestinal

- vomita sangre

Genital-Urinario

- pérdida del control de vejiga

Musculoesquelético

- dolor/inflamación articulaciones
 espasmos
 debilidad

Piel

- cambios en coloración de piel

Neurología

- parálisis
 convulsiones

Psiquiátrico

- estado depresivo
 alucinaciones

Endocrinología

- azúcar en la sangre elevada

Hematología/Linfático

- sangrado
 moretes/moretos

¿Qué empeora su dolor? toser estirarse estar en pie doblarse caminar sentarse conducir tocarse frío

otro: _____

¿Qué hace que el dolor mejore? descansar frío calor sentarse estar en pie medicación Otro: _____

Notas solamente del médico: