

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

La Historia Familiar de la Madre es Desconocida

La Historia Familiar del Padre es Desconocida

	Mama	Papa	Hermano	Hermana	Familia (quien)
ADHD					
Alergia a la Anestesia					
Alergia a un Alimento					
Alergia a un Medicamento					
Anemia (de células falciformes)					
Anemia (talasemia, baja en hierro, otros)					
Asma					
Autismo					
Enfermedad Autoinmune (lupus, crohn's, colitis ulcerosa, otros)					
Defecto de Nacimiento					
Desorden Sangrante (Hemofilia, von Willebrand, otros)					
Cáncer en niño					
Diabetes					
Eczema (dermatitis atópica)					
Enfermedad Genética					
Enfermedad del corazón / Defecto del corazón en niño					
Ataque al corazón a temprana edad (<50)					
Colesterol alto					
Presión alto					
Discapacidad de aprendizaje / intelectual					
Enfermedad del riñón					
Enfermedad mental (ansiedad/depresión)					
Enfermedad mental (bipolar/esquizofrenia)					
Enfermedad mental (alcoholismo/abuso de sustancias)					
Migrañas					
Convulsiones (Epilepsia)					
Derrame Cerebral a una edad temprana (< 50)					
Muerte súbita en el niño					
Síndrome de Muerte Súbita Infantil (SIDS)					
Enfermedad de Tiroides					

En caso afirmativo, por favor explique a continuación: