

Endoscopy Center of Yuma
Medical history/Medication List

Yes	No	Diabetes	Blood glucose:	Comments/Comentarios
Yes	No	Cancer		
Yes	No	Depression, Anxiety, or Mental health disorder/Trastorno de Salud Mental, ansiedad o depresión		
Yes	No	Seizure, last was/Convulsiones, último?		
Yes	No	Stroke, last was/Accidente cerebrovascular, último?		
Yes	No	Heart disease/Arrhythmia/enfermedades del corazón / arritmia		
Yes	No	Heart valve problems or replacement/Problemas del corazón de la válvula o sustitución		
Yes	No	Lung disease-Asthma, Emphysema, COPD/Enfermedad pulmonar-Asma, enfisema, COPD		
Yes	No	Sleep apnea/apnea del sueño		
Yes	No	Liver disease-Cirrhosis, Hep C/Enfermedad hígado-Hep C, Cirrhosis		
Yes	No	Kidney disease/Enfermedad rinon		
Yes	No	High blood pressure/Alta presión		
Yes	No	Infectious disease/Enfermedades infecciosas-C. diff/TB/MRSA/HIV		
Yes	No	Hypothyroidism/hipotiroidismo		
Yes	No	Prosthesis, Implants or Metal? (pacemaker, AICD, pins, screws)/Protesis, Implantes o Metales? (marcapasos, AICD, pins,tornillos)		
Yes	No	Alcohol or Tobacco use/Consumo de alcohol o tabaco - How much/Cuanto?		
Yes	No	Daily use of anxiety or narcotic med/El uso diario de la ansiedad o med estupefacientes		
Yes	No	Substance abuse history/historia de abuso de sustancias		
Yes	No	History of complication with Anesthesia/Historia de la complicación con la anestesia		
Yes	No	Allergic to Eggs, Egg products/Alérgicas a los huevos, productos de huevo ?		
Yes	No	Pregnant/embarazada	Date:	UHCG results:
Yes	No	Are you willing to accept a blood transfusion, if necessary/¿Está dispuesto a aceptar una transfusión de sangre, si es necesario?		

Past surgery/Pasado cirugía: Please circle/Por favor círculo: Appendectomy/apendectomía , Hysterectomy/histerectomía ,
 Tubal ligation/la ligadura de trompas, C-section/cesárea,Mastectomy/mastectomía, Gall bladder/la vesícula biliar,
 Colon resection/la resección del colon, CABG/La cirugía de revascularización

ALLERGIES/ALERGIAS - REACTIONS/REACCIONES :

--

Medication Name/Nombre de Medicamento	Dosage/Dosis	Times per day taken/Cuántas se toma al día	Taken today/Tomadas hoy (*)

Reviewed Medical history & Medication list : _____
 (RN signature)

updated 4/15/11 mks