

SPARKS PEDIATRIC & ADOLESCENT MEDICINE

Kevin M. Windisch, M.D., F.A.A.P.
Board Certified General Pediatrics

Nombre: _____

Fecha De Nacimiento: _____

Fecha Hoy: _____

	Yes	No
Estaba Ud. Enfermo entre las 24 horas últimas		
Tenía Ud. unas vacunas in el mes último		
Tiene Ud. unas alergías a medicinas or vacunas		
Tenía Ud unas reacciones serias a vacunas en el pasado		
Tiene Ud. unas problemas con su cerebro o con seizures		
Tiene Ud problemas con cáncer, leucemia, SIDA or problemas con su sistema de inmunodefencia		
Tomaba Ud cortisone, prednisone or esteriodes or medicamentos contra cancer o tomaba Ud tratamientos de rayos X en los últimos 3 meses		
Recibió Ud una transfusion de sangre or productos de sangre o immunoglobulina or gammaglobulina en el año pasado		
Está Ud ebmerazada o hay una posibilidad que estará Ud emberazada en los tres meses proximos		

Firma: _____

Phone: (775) 359-7111 • Fax: (775) 359-7114
975 Roberta Lane, Suite 101B • Sparks, NV 89431

Aquí Se Habla Español

