



Miami Pediatric Care LLC,

## Patient Medical History

**Name** \_\_\_\_\_ **Age** \_\_\_\_\_ **Gender** \_\_\_\_\_  
Nombre Edad genero

**Birth History; vaginal/c-section** \_\_\_\_\_ **Term** \_\_\_\_\_ **Hospital** \_\_\_\_\_  
Historial de Nacimiento vaginal/ cesaria termino hospital

**Birth Weight** \_\_\_\_\_ **Length** \_\_\_\_\_ **Discharge Weight** \_\_\_\_\_  
peso de nacimiento medida/tamaño peso de salida del hospital

**Maternal Blood type** \_\_\_\_\_ **Infant Blood type** \_\_\_\_\_ **Coombs** \_\_\_\_\_  
tipo de sangre maternal tipo de sangre del niño

**Significant Illnesses/ Dates** \_\_\_\_\_  
enfermedades significativas/ Fechas \_\_\_\_\_

**Surgery/ Dates** \_\_\_\_\_  
cirugias/fechas

**Hospitalizations/Dates/ Illness** \_\_\_\_\_  
Hopitalizaciones/fechas/enfermedad

**Medications/Dose** \_\_\_\_\_  
Medicamentos/Dosis

**Allergies/Dates/Reaction Type** \_\_\_\_\_  
allergias/Fechas/ tipo de reaccion

**Family History: Father Age** \_\_\_\_\_ **Health Status/Illness** \_\_\_\_\_  
Historia familiar Edad del padre estado de salud/ Enfermedad

**Mother Age** \_\_\_\_\_ **Health Status/Illness** \_\_\_\_\_  
Edad de la madre estado de salud/enfermedad

**Social History, Lives With** \_\_\_\_\_ **Pets** \_\_\_\_\_  
Historia social, vive con Mascotas

**Siblings/ Age** \_\_\_\_\_  
Hermanos/ Edad

**Foreign Travel in the past 12 Month** \_\_\_\_\_  
viajes al extarjero en los ultimos 12 meses

**Daycare** \_\_\_\_\_ **School/ Grade** \_\_\_\_\_  
guarderia colegio/ grado escolar