

SUEÑO DE UN NIÑO

INFORME MÉDICO SOBRE PADRES ADOPTIVOS/GUARDIANES

Al médico: Se solicita una examinación física porque esta pareja está considerando adoptar a un menor de edad.

Nombre: _____ Fecha De Nacimiento: _____

HISTORIAL MÉDICO:

Enfermedades Y Fechas: _____

Operaciones Y Fechas: _____

Hospitalización: _____

Tratamiento Psiquiátrico: _____

Accidentes: _____

Antecedentes familiares significativos de (diabetes, enfermedades cardíacas, defectos hereditarios o congénitos, etc.)

EXAMINACIONES FÍSICAS:

Peso _____ Altura _____ Presión _____ Pulso _____

Condición de los ojos _____ Visión _____

Oídos _____ Nariz y garganta _____

Dentadura y encías _____ Pulmones _____

Corazón _____ Pecho _____

Pelvis _____ Abdomen _____

Rectal _____ Extremidades _____

Sistema nervioso _____

Endocrina _____

Prueba serológica para la sífilis _____

Impresión de la salud en general (Tiene la expectativa común de vida)

Se le dio alguna recomendación de cuidado al paciente? Si sí, cual fue:

Se encuentra el paciente tomando algún medicamento? Si es así cuál?

Parece el paciente estar balanceado emocionalmente? Si no, indique el problema:

SE basa este informe en una examinación actual solamente, o en algún conocimiento profesional más largo? _____

Si el médico conoce al paciente personalmente o como médico de cabecera, cualquier comentario que él desee hacer sería agradecido _____

Fecha del examen: _____ Nombre y domicilio del doctor: _____
