



Parent/Guardian Information:

Padre/Guardian #1	
Nombre:	
Día de Nacimiento:	Numero de seguro social:
Domicilio:	
Ciudad, Estado, Código Postal:	
Telefono de casa:	
Celular:	
E-mail:	
Ocupación:	
Como supo de nuestra oficina?	

Insurance Information:

Persona #1
El nombre de la aseguranza:
Trabajo:
Numero de identificación o seguro social:
Nombre del Grupo:
Numero de Grupo

Cuestionario Adicional (A Efectos del Seguro):

Estado civil de los padres:	Soltero	Casado	Viudo	Divorciado
Con quien vive el hijo? _____				
Quien tiene la custodia? _____				
Los padres y el hijo, viven todos juntos? Sí No				

Patient Information:

Nombre del hijo	Fecha de nacimiento	Masculino/Feminino/ Other	Actividades	Que problemas tiene
		M F O		
		M F O		
		M F O		
		M F O		
		M F O		
		M F O		

Firma del Padre or el Guardian: _____

Fecha: _____



Historial Médico

Nombre Completo del Niño: _____ Sobre nombre: _____
Género: M F Raza: _____ Peso: _____
Nombre/telefono de su doctor regular: _____

- Su hijo está siendo tratado por un doctor en este ahora? Sí No
Porque razon _____
- Está su hijo tomando algún medicamento? Sí No
• Anote nombre: _____
- Ha sido su hijo hospitalizado, o ha tenido alguna cirugia? Sí No
Describe: _____
- Alguna vez su niño a tenido reacion o problemas con alguna anestecia? Sí No
Describe _____
- Alguna vez su niño ha tenido reacion o alergia a algun medicamento? Sí No
Describe _____
- Es su hijo alergico a el latex, o algo mas como metal, o tinta? Sí No
Describe _____
- Esta su hijo al corriente con sus vacunas? Sí No

Hay alguna otra historia medica significante acerca de este hijo o de la familia que le deban decir al dentista. _____ Sí No
Sí, si describa _____

Historia Dental

alguna vez ha tenido el hijo dificulta con las cita al dentista? Si No

Sí, si describa: _____

Como cree que su hijo respondera al tratamiento dental?

muy bien bien poco bien no muy bien

Es algo mas que debemos saber antes de empezar a tratar a hijo? _____

Firma del Padre o Guardian

Parentesco con el niño Fecha

Firma del Dr. Garrett Lee