

Historia Medica Para Solicitud de Empleo

Nombre _____ Nacimiento _____

Empresa / Posicion _____

Medicamentos _____

Alergias a medicamentos _____

Ultima vacuna para el tetanos _____

¿Alguna vez has tenido o tienes alguno de los siguientes? (En caso afirmativo, describa a continuación.)

	Sí	No		Sí	No
1. Anemia o enf. de la sangre			30.Lastimadura en la cabeza		
2. Enf. Cardiaca, fiebre rehumatica			31.Lastimadura de la espalda o disco		
3. Hipertension			32.Artritis, bursitis		
4. Dolor de pecho o angina			33.Enf.de los huesos o articulaciones		
5. Dificultad respiratoria			34.Enf.transmitidas sexualmente		
6. Enf.respiratorias frecuentes			35.Aumento o perdida de peso reciente		
7. Enf.Pulmonares,asthma			36.Se le ha negado empleo por razones de salud		
8. Alergias, fiebre del heno			37.Se le ha negad o aplicacion para seguro de vida		
9. Enfermedades de los ojos			38.Ha procedido en reclamo industrial		
10.Sordera o enf. de los oidos			39.Enfermedades por exposicion quimica		
11.Enfermedades mayores			40.Discapacidades o limitaciones		
12.Operaciones			41.Problemas por el uso de herramientas vibrates		
13.Enf. de la piel o salpullido			42.Ha estado sin trabajar por mas de una semana por enfermedad o accidente		
14.Venas varicosas o piernas dolorosas			43.Ha estado bajo cuidado medico durante el ultimo ano		
15.Cancer, tumores			44.Tomando medicamentos por varios meses o anos		
16.Enf.estomacales o intestinales			45.Ha estado en drogas o programa de methadona		
17.Enf.del higado,utero,jaundice			46.Ahora,esta ud.tomando drogas o medicamentos		
18.Hemorroides,sangrado rectal			47.Fuma		
19.Hernia			48.Cuantas cajetillas por dia		
20.Diabetes			49.Si no, ha ud.fumado antes _____cuantas anos_____		
21.Problemas tiroideos			50.Toma bebidas alcoholicas		
22.Azucar o albumina en la orina			51.Cuantas copas al dia _____ por semana_____		
23.Enf.renales o de vejiga			52.Fue ud. Bebedor o miembro de AA		
24.Dolor de cabeza o migranas frecuentes			53.Cuando		
25.Mareos,desmayos,epilepsia, convulsiones					
26.Enf.nerviosas o mentales					
27.Paralisis o enf. de los nervios					
28.Lastimadura severa					
29.Fracturas					

