Antecedentes de enfermedad

Marque con una X

	Si	No
1.1 Hipertensión arterial	☐	☐
1.2 Hipotensión arterial	☐	☐
1.3 Lipotimia	☐	☐
1.4 Infarto de miocardio	☐	☐
1.5 Angina de pecho	☐	☐
1.6 Asma	☐	☐
1.7 Colesterol o lípidos elevados	☐	☐
1.8 Infarto cerebral	☐	☐
1.9 Isquemia cerebral	☐	☐

1.10 Enfermedades respiratorias crónicas — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.11 Epilepsia — Si ☐ No ☐

1.12 Otra enfermedad neurológica o de la psiquis — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.13 Enfermedades de los ojos, nariz u oídos — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.14 Diabetes — Si ☐ No ☐

¿Usa insulina? — Si ☐ No ☐

1.15 Alergia a medicamentos — Si ☐ No ☐

¿Cual medicamento? ☐

1.16 Alergia a alimentos — Si ☐ No ☐

¿Que alimentos? ☐

1.17 Hepatitis — Si ☐ No ☐

¿Cuantas veces? ☐

1.18 Otra hepatopatía — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.19 Otra enfermedad gastrointestinal — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.20 Otras enfermedades — Si ☐ No ☐

¿Cual? ☐

1.21 Medicamentos habituales que consume — Si ☐ No ☐

☐