

FICHA DE DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

I. Datos Personales

Nombre Completo _____
 Edad _____ Dirección _____
 Numero de Identidad _____ Teléfono _____
 Trabaja SI _____ NO _____ De que _____
 Grado de Escolaridad: _____

II. Datos Familiares

Nombre del Familiar _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Edad _____ Trabaja SI _____ NO _____
 Nombre del Conyugue _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Edad _____
 Trabaja SI _____ NO _____ De que _____

III. Datos Clínicos del Paciente

Número de Embarazos:	Número de Partos:	Número de Cesáreas:	Número de Abortos:	Observaciones:
¿Con que frecuencia se realiza la citología?	¿Anormalidades en resultados de citologías anteriores?	¿Padece de alguna enfermedad?	¿Toma algún medicamento para esta?	Observaciones:
¿Se ha realizado el examen de mamografía anteriormente?	¿Con que frecuencia?	Resultado de mamografías anteriores:	¿Se realiza el autoexamen?	Observaciones: