



HILLSBORO
EYE CLINIC, P.C.

HillsboroEyeClinic.com | 503-640-3708

Timothy Gard, M.D.
Garrett Scott, M.D.
Bryan Lewis, O.D.

Paul Finley, M.D.
Ross Passo, M.D.
Shauntel Steele, O.D.

Chad Goins, M.D.
Shelley Jelineo, M.D.
Prajka Ingle, O.D.

512 East Main St., Hillsboro, OR 97123

10690 NE Cornell Rd, Suite 112, Hillsboro, OR 97124

7305 SE Circuit Dr., Suite 132 Hillsboro, OR 97129

HISTORIA MÉDICA

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Médico de Atención Primaria: _____

Otro Médico: _____ Especialidad: _____

MEDICACIÓN ACTUAL? (o copia de la lista)

¿TIENE ALERGIAS A ALGÚN MEDICAMENTO? ☐ Sí ☐ No

Si es sí, anote la medicinas a las que es alérgico: _____

¿HA TENIDO ALGUNA CIRUGÍA? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, enumere todas las operaciones (cataratas, apendicectomía, etc.): _____

PACIENTE - HISTORIAL MÉDICOS

YES NO

☐	☐	Alergias
☐	☐	Artritis
☐	☐	Asma
☐	☐	Autoimmune/ Rheumatologic Disease
☐	☐	Diabetes ☐ Tipo 1 or ☐ Tipo 2
☐	☐	Cáncer: Tipo:
☐	☐	Glaucoma
☐	☐	Enfermedad cardíaca/ Presión arterial alta
☐	☐	Colesterol Alto
☐	☐	Enfermedad del Hígado
☐	☐	Degeneración Macular
☐	☐	Migrañas
☐	☐	Esclerosis múltiple
☐	☐	Enfermedad de la Tiroides

Otros:

PACIENTE - HISTORIA SOCIAL

YES NO

☐	☐	¿Fuma?
☐	☐	¿Ha sido fumador? ¿En qué año lo dejaste?
☐	☐	¿Consume drogas recreativas?

PACIENTE - CIRUGÍAS OCULARES PREVIAS

YES NO

☐	☐	Cataratas	☐ Ojo izquierdo	☐ Ojo derecho
☐	☐	Lasik	Año?	
☐	☐	PRK	Año?	
☐	☐	Cirugía de retina		

FAMILIA - HISTORIAL MÉDICOS

YES NO

☐	☐	Glaucoma
☐	☐	Degeneración Macular

Otras enfermedades oculares:
