



Atlanta ENT, Sinus & Allergy Associates

Established Patient Form:

Patient Name Nombre del paciente: _____

Last Name **Apellido:** _____ First Name **Primer Nombre** _____

Age **Edad:** _____ DOB **Fecha de Nacimiento:** _____ Today's Date **Fecha:** _____

Please update any new medical diagnoses or surgeries since last visit. **Porfavor escriba cualquier nuevo diagnóstico médico o cirugías desde la última visita.**

Has your primary care physician changed? / **Ha cambiado su doctor primario?** No Yes

New physician / **Nombre del nuevo doctor** _____

For WOMEN of child-bearing age: Are you pregnant? Para MUJERES con edad fértil: Esta usted Embarazada? No Yes

Review of Systems **Revisión deSistemas:**

(Please check any symptoms that you have had in the past 3 months)

(**Porfavor indique con un cheque cualquier sintoma que ha tenido en los últimos 3 meses**)

Eyes / **Ojos:**

- Wear contact lenses **Usa lentes de contacto**
- Blurred Vision **Visión Borrosa**
- Double Vision **Visión Doble**
- Swelling **Hinchazón**
- Excess tearing **Lagrimeo Excesivo**
- Itching **Picazón**
- Redness **Ojos Rojos**

Ears/Nose/Mouth/Throat / **Oídos / Nariz / Boca / Garganta:**

- Earaches or drainage **Dolor de oído o drenaje**
- Runny Nose **Moqueo de nariz**
- Sneezing **Estornudo frecuente**
- Snoring **Ronca**
- Nasal congestion **Congestión nasal**
- Nose Bleeds **Sangramiento de Naríz**
- Sinus pressure **Presión en los senos nasales**
- Nasal itching **Picazón en la nariz**
- Post-nasal drip **Goteo post-nasal**
- Sore throat **Garganta irritada**
- Hearing loss or ringing **Pérdida de audición o zumbido**
- Itching or popping of ears **Picazón o Destape de oídos**

Respiratory (Lungs) / Respiratorio (pulmones):

- Wheezing [Ruido o silbido al respirar](#)
- Shortness of breath [Corto de respiración](#)
- Chest tightness [Presión en el pecho](#)
- Coughing up blood [Tos con sangre](#)
- Difficulty getting air OUT [Dificultad para sacar el aire](#)
- Cough [Tos](#)
- Difficulty getting air IN [Dificultad para inhalar el aire](#)

Integumentary (Skin) Integumentario (piel):

- Dry Skin [Piel Reseca](#)
- Itchy skin [Picazón en la piel](#)
- Rash [Ronchas](#)
- Change in skin color [Cambios en coloración de la piel](#)
- Nail changes [Cambios en las uñas](#)
- Change in hair [Cambios en el cabello](#)

Other [Otros:](#)
