



PROGRAMA DE EVALUACIÓN MÉDICA - CÉDULA DE EVALUACIÓN DE SALUD

1/ DATOS GENERALES				
1/ APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S):		2/ EDAD (AÑOS):	3/ CLAVE ISSEMyM:	
4/ DEPENDENCIA LABORAL:	5/ CATEGORÍA:		6/ TURNO LABORAL:	
			MAT. () ESP. () NOC. () ESP. ()	
7/ ESCOLARIDAD:	8/ GÉNERO:	9/ ESTADO CIVIL:		
	F () MASCULINO ()	SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () SEPARADO () UNIÓN LIBRE ()		
10/ DOMICILIO (CALLE, No. EXT. INT. CÓDIGO POSTAL, COLONIA):			11/ MUNICIPIO:	
12/ RELIGIÓN:	13/ TELÉFONO FIJO Y/O MÓVIL:		14/ UNIDAD MÉDICA DE ADSCRIPCIÓN:	

INFORME, DE QUÉ SE ENFERMAN SUS FAMILIARES COMO: PADRES, HERMANOS, ABUELOS Y TÍOS, PARA QUE EL MÉDICO IDENTIFIQUE SU PREDISPOSICIÓN A ALGÚN PADECIMIENTO.

2/ ANTECEDENTES FAMILIARES

No.	ENFERMEDAD	PADRES	HERMANOS	ABUELOS	TÍOS
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL (PRESIÓN ALTA)				
2	DIABETES				
3	INFARTO AL CORAZÓN				
4	EMBOLIA CEREBRAL				
5	OBESIDAD				
6	GASTRITIS O COLITIS				
7	CÁLCULOS EN LA VESÍCULA				
8	MALFORMACIONES DE NACIMIENTO				
9	CONVULSIONES				
10	ASMA O ALERGIAS				
11	ENFERMEDADES DE PÁNCREAS				
12	TUBERCULOSIS				
13	REUMATISMO U OSTEOPOROSIS				
14	PROBLEMAS DE VISIÓN				
15	CÁNCER				
16	ENFERMEDADES MENTALES				

3/ ANTECEDENTES PERSONALES

No.	ENFERMEDAD	ACTUAL	ANTERIOR	TIEMPO DE PADECIMIENTO
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL (PRESIÓN ALTA)			
2	DIABETES			
3	OBESIDAD			
4	INFARTO AL CORAZÓN			
5	EMBOLIA CEREBRAL			
6	GASTRITIS O COLITIS			
7	CÁLCULOS EN LA VESÍCULA			
8	DIARREA, VÓMITO O ESTREÑIMIENTO FRECUENTE			
9	FUMA O FUMÓ			
10	INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS			
11	FARMACODEPENDENCIA			
12	ESTRÉS O ANSIEDAD			
13	ENFERMEDAD MENTAL			
14	DEPRESIÓN			
15	INSOMNIO			
16	FRACTURAS			
17	ASMA O ALERGIA			
18	CIRUGÍAS			
19	ANTECEDENTES DE CÁNCER			
20	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS SEXUALMENTE			
21	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS			
22	MALFORMACIONES DEL CUERPO			
23	LESIONES EN EL CUERPO			
24	REALIZA EJERCICIO			

4/ FACTORES NUTRICIONALES (ANOTE EN EL CUADRO QUE CORRESPONDA LOS ALIMENTOS QUE ACTUALMENTE CONSUME Y LAS CANTIDADES)

DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	MEDIA TARDE	CENA / MERIENDA