

HERNIA

General/Constitutional

Fiebre Yes No

Respiratory

Tos Respiratoria Yes No

Cardiovascular

Dificultad Para Respirar Yes No

Palpitaciones Yes No

Gastrointestinal

Cambios En Los Habitros Intestinales Yes No

Sangre En El Excremento Yes No

Ardor De Estromago Yes No

Genitourinary

Dolor Al Orinar Yes No

Sangre En La Orina Yes No

Neurologic

Dolor De Cabeza Yes No

Musculoskeletal

Dolor en las articulaciones Yes No

Debil Yes No

Hematology

Le Salen Moretones Facilmente Yes No

ENT

Tiene Dificultad al Tragar Yes No

Men Only

Bulto en Ingles/Hinchazon Yes No

Women Only

Falta una Periodo Yes No

Menstruacion Irregular Yes No

Bulto or grumo en el seno Yes No

Name: _____ Date: _____