

Fòmilè Antesedan Founisè a

Non Pasyan: _____ **Dat Nesans:** _____

Nan lide pou nou pi byen ede w transfere swen medikal ou a, tanpri ranpli enfòmasyon pi ba yo. Endike non tout founisè espesyalite oswa non tout klinik espesyalis ou te vizite **nan de (2) dènye lane yo**. Nou kapab itilize enfòmasyon sa yo pou jwenn antesedan medikal pou founisè swen w lan pou tretman, pèman ak operasyon swen sante jan sa dekri nan Avi sou Pratik Konfidansyalite a.

Non Founisè/Non Kabinè	Adrès/Nimewo Telefòn	Pou itilizasyon Biwo	
		Yo te mande sa?	
Doktè Premye Swen Anvan:		☐	Wi
		☐	Non
Espesyalis pou alèji:		☐	Wi
		☐	Non
Kadyològ/Nyemoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Dèmatoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Zòrèy, Nen ak Gòj (ENT)		☐	Wi
		☐	Non
Andokrinoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Gastwo-antewoloji		☐	Wi
		☐	Non
Nefwoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Newoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Onkoloji/Ematoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Oftalmoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Jesyon Doulè:		☐	Wi
		☐	Non
Podoloji/Òtopedi:		☐	Wi
		☐	Non
Rimatoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Iwoloji:		☐	Wi
		☐	Non
Ki konsène veso sangèn:		☐	Wi
		☐	Non
Lòt:		☐	Wi
		☐	Non

Èske w te ale lopital pou ijans oswa yo te ospitalize w pa gen lontan sa?
Tanpri bay rezon an, lopital ak dat admisyon an:

Pou itilizasyon Biwo

Yo te mande sa?

☐

Wi

☐

Non

☐ **Mwen p ap suiv okenn espesyalis pou moman an.**

Siyati Pasyan

Dat

Siyati Paran/Titè/Reprezantan Pèsonèl*

Dat

Non Paran/Responsab/Reprezantan Pèsonèl an lèt detache*

Dat

***Si w ap siyen antanke yon reprezantan pèsonèl yon moun, dekri otorite w genyen pou aji nan non moun sa a epi bay tout dokiman ki koresponn ak sa (pwokirasyon medikal, ranplasan swen sante, responsab, elatriye):**

Pou Itilizasyon Biwo Sèlman:

Siyen epi mete dat pou fòmilè sa aprè ou fin koche "Wi" oswa "Non" si yo te mande dosye yo.

Siyati Pèsonèl Biwo

Dat

Non Pèsonèl Biwo an lèt detache

Dat