



RUSTY JONES ORTHODONTICS

Antes de empezar la consulta tendremos que tomar radiografías. Por favor conteste las siguientes preguntas y devuelva esta forma a la recepción lo mas pronto posible.

Nombre del Paciente: _____

Sexo: Hombre _____ Mujer _____

Fecha de Nacimiento: _____

Es su primera visita a cualquiera de nuestras dos oficinas? SI NO

Ha sido diagnosticado el paciente con cáncer o algún tipo de tumor en el pasado? SI NO

Para las pacientes que son mujeres por favor informenos si esta embarazada. SI NO

Si el paciente es menor de 18, esta acompañado por sus padres o tutor legal? SI NO

Si su respuesta es NO, Quien acompaña al paciente? _____