

**FUNDACIÓN COLOMBIANA CONTRA EL CÁNCER Y LAS ENFERMEDADES DIGESTIVAS.
FUNCEDI**

Ficha de Identificación No. _____ Fecha: _____

EPS: _____ Nivel de SISBEN: _____

I. DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____

Documento de identidad: T.I. ___ C.C. ___ No. _____

Edad: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____

Ocupación: _____

Teléfono/Celular: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____

¿Qué problemas médicos ha tenido?: _____

¿Ha estado hospitalizado EN LOS ULTIMOS 6 MESES o en urgencias?

Sí ___ No ___ Fecha _____ Aclare la razón _____

II. ANTECEDENTES FAMILIARES

Padre: Vivo Sí _____ No _____

Enfermedades que padece: _____

Madre: Viva Sí _____ No _____

Enfermedades que padece: _____

Hermanos: ¿Cuántos? _____ ¿Vivos? _____

Enfermedades que padecen: _____

¿Ha habido en su familia algún tipo de cáncer? Si así ha sido indique, ¿Cuál? ¿Quién lo ha tenido? _____

III. ANTECEDENTES PERSONALES :

¿Qué enfermedades tiene? _____

¿Qué medicamentos toma? _____

¿De qué lo han operado? _____

¿Fuma? Sí: ___ No: ___ ¿Bebe alcohol? Sí ___ No: ___ ¿Consume drogas? Sí ___ No: ___

¿Le han puesto sangre?: Sí___ No:_____

Sabe aproximadamente cuánto pesa? Sí___ No:_____ KG: _____ ¿Cuánto mide?: CM:_____

IV. DATOS SOCIOECONOMICOS

ESCOLARIDAD Y PERSONAL

Cuál es el último grado cursado por: usted?: _____ padre?: _____ madre?: _____

¿Ha sido víctima de algún tipo de violencia? (física, verbal o psicológica)

¿Ha sido sacado por la fuerza de algún lugar o territorio?

VIVIENDA

¿Con quién vive actualmente?

¿Alguien depende de usted económicamente? Si es así, ¿cuántas personas y quiénes son? _____

La casa donde vive es: Propia ___ Arrendada_____ Prestada_____ La está pagando_____

¿Cuántos cuartos tiene su casa? (sin contar baños y pasillos) _____

¿Cuántas personas viven en su casa? _____

¿Cuántos baños tienen su casa? _____

Marque con una (x) el mobiliario que hay en su casa:

Televisión () DVD () Estufa () Horno Microondas () Lavadora () Secadora () Nevera ()
Computador () Televisión por cable ()

Preguntar por Angela Guío Cra. 14 # 127- 11 cons. 502 Tel: 3907147 -
3503189966