



Nombre del médico : _____

Nombre del procedimiento : _____

Para asegurarse de que reciba la mejor atención posible y para ayudarle a reducir las entrevistas telefónicas largas y las formas manuscritas, Pediatric Surgery Centers ofrece un cuestionario de historial médico fácil y en línea para que usted lo complete a su conveniencia. También puede recibir un mensaje de texto y una notificación por correo electrónico que le incitan a completar esta información en línea.

<p>1. Comience en el sitio web de su instalación : www.surgerycenterforkids.com</p> <p>En la esquina superior derecha seleccione Medical History para las instalaciones apropiadas.</p> <p><input type="checkbox"/> Medical History - Odessa <input type="checkbox"/> Medical History – Tampa</p>	<p>2. Haga clic en el botón verde Register, que se muestra en onemedicalpassport.com Complete cada página del cuestionario y haga clic en Next para guardar y continuar. Cuando termine, haga clic en Finish para enviarnos su información de forma segura. Si necesita ayuda, haga clic en el vínculo de Help que se encuentra en cada página.</p>
--	--

Nuevos Pacientes: Haga clic en Register para crear una cuenta.

Pacientes que Regresan: Ingrese el nombre de usuario y la contraseña para actualizar o terminar su Pasaporte Médico o para utilizar la información para cualquier procedimiento futuro. Anote el nombre de usuario y la contraseña que seleccionó para uso futuro.

Si usted no puede completar su historial de salud en línea, por favor llame a nuestra enfermera pre-OP durante horas de trabajo para completar su historia por teléfono.

- Odessa: 813-343-5690
- Tampa: 813-490-6100