|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Datos de consultante | | |
| Nombre Completo |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Ocupación u oficio |  |
| Enfermedades, síntomas, dolencias que hayas tenido desde tu infancia a la fecha |  |
| Motivo Principal de la Consulta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Padres Consultante | | |
| Estatus marital (marca con x) | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Padre |  |
| Fecha Nacimiento Padre |  |
| Fecha defunción Padre (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo Madre |  |
| Fecha nacimiento madre |  |
| Fecha Defunción Madre (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Abuelos Paternos Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Abuelo |  |
| Fecha Nacimiento Abuelo |  |
| Fecha defunción Abuelo (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo Abuela |  |
| Fecha nacimiento Abuela |  |
| Fecha Defunción Abuela (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Abuelos Maternos Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Abuelo |  |
| Fecha Nacimiento Abuelo |  |
| Fecha defunción Abuelo (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo Abuela |  |
| Fecha nacimiento Abuela |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha Defunción Abuela (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Bisabuelos Paternos por parte de papá Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Bisabuelo |  |
| Fecha Nacimiento Bisabuelo |  |
| Fecha defunción Bisabuelo (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo Bisabuela |  |
| Fecha nacimiento Abuela |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha Defunción Abuela (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Bisabuelos Maternos por parte de papá Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Bisabuelo |  |
| Fecha Nacimiento Bisabuelo |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha defunción Bisabuelo (si aplica) |  |
| Nombre Completo Bisabuela |  |
| Fecha nacimiento Abuela |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha Defunción Abuela (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Bisabuelos Paternos por parte de mamá Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Bisabuelo |  |
| Fecha Nacimiento Bisabuelo |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha defunción Bisabuelo (si aplica) |  |
| Nombre Completo Bisabuela |  |
| Fecha nacimiento Abuela |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha Defunción Abuela (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Bisabuelos Maternos por parte de mamá Consultante | | |
| Estatus marital | **\_\_casados \_\_divorciados \_\_unión libre \_\_pareja no constituida \_\_donación gametos** |
| Nombre Completo Bisabuelo |  |
| Fecha Nacimiento Bisabuelo |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha defunción Bisabuelo (si aplica) |  |
| Nombre Completo Bisabuela |  |
| Fecha nacimiento bisabuela |  |
| Fecha Defunción bisabuela (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. Hermanos Consultante (Agregar filas si es necesario registrar más hermanos) | | |
| Nombre Completo Hermano/a |  |
| Fecha Nacimiento Hermano/a |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Fecha defunción Hermano/a (si aplica) |  |
| **Nombre Completo Hermano/a** |  |
| **Fecha Nacimiento Hermano/a** |  |
| **Fecha defunción Hermano/a (si aplica)** |  |
| **Causa de muerte (opcional)** |  |
| **Oficio-Profesión** |  |
| Nombre Completo Hermano/a |  |
| Fecha Nacimiento Hermano/a |  |
| Fecha defunción Hermano/a (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. Hijos Consultante (Agregar filas si es necesario registrar más hijos) | | |
| Nombre Completo hijo/a |  |
| Fecha Nacimiento hijo/a |  |
| Fecha defunción hijo/a (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| **Nombre Completo hijo/a** |  |
| **Fecha nacimiento hijo/a** |  |
| **Fecha Defunción hijo/a (si aplica)** |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo hijo/a |  |
| Fecha Nacimiento hijo/a |  |
| Fecha defunción hijo/a (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. Expareja Consultante (las más relevantes - si aplica) (Agregar filas si es necesario registrar más exparejas) | | |
| Nombre Completo Expareja |  |
| Fecha Nacimiento Expareja |  |
| Fecha defunción Expareja (si aplica) |  |
| **Nombre Completo Expareja** |  |
| **Fecha Nacimiento Expareja** |  |
| **Fecha defunción Expareja (si aplica)** |  |
| Nombre Completo Expareja |  |
| Fecha Nacimiento Expareja |  |
| Fecha defunción Expareja (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. Padres Expareja Consultante (Agregar filas si es necesario registrar más exparejas) | | |
| Nombre Completo Expareja |  |
| Fecha Nacimiento Expareja |  |
| Fecha defunción Expareja (si aplica) |  |
| **Nombre Completo Expareja** |  |
| **Fecha Nacimiento Expareja** |  |
| **Fecha defunción Expareja (si aplica)** |  |
| Nombre Completo Expareja |  |
| Fecha Nacimiento Expareja |  |
| Fecha defunción Expareja (si aplica) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13. Pareja Actual Consultante | | |
| Nombre Completo |  |
| Fecha Nacimiento |  |
| Nombre Completo Padre pareja |  |
| Fecha nacimiento Padre pareja |  |
| Fecha Defunción Padre pareja (si aplica) |  |
| Causa de muerte (opcional) |  |
| Oficio-Profesión |  |
| Nombre Completo Madre pareja |  |
| Fecha nacimiento Madre pareja |  |
| Fecha Defunción Madre pareja (si aplica) |  |