



### E. Medicamentos

Por favor escriba el nombre de los medicamentos que toma y por qué los toma. Si son recetados, por favor escriba el nombre del médico.

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POR QUÉ LO TOMA	RECETADO POR

### F. Exámenes médicos

Por favor escriba todos los exámenes médicos que le han hecho, o que le harán en el futuro.

NOMBRE DEL EXAMEN	PROVEEDOR QUE LO PIDIÓ	FECHA(S)

### G. Historial de empleo

Escriba los empleos (hasta 5) que ha desempeñado en los últimos 15 años antes de quedar incapacitado para trabajar debido a sus padecimientos físicos o mentales. Comience con el empleo que ocupó más recientemente.

TITULO (p. e., cocinero)	TIPO DE NEGOCIO (p. e., restaurante)	FECHAS DE EMPLEO		HORAS POR DÍA	DÍAS POR SEMANA	PAGO	
		DESDE mes/año	HASTA mes/año			cantidad	frecuencia

Traiga esta hoja de trabajo a su cita, o téngala consigo si su cita es por teléfono. No demore en radicar su solicitud, aunque no tenga toda la información precisa. Nosotros le ayudaremos a conseguir cualquier información que le falte.