

# Historial de Tabaquismo

Estado de fumador (marque uno):

Fumador actual

Ex fumador

Nunca fumó

Frecuencia /  
Cantidad:

Fecha de  
inicio:

Fecha de fin (si aplica):

## Información del Empleador

Nombre del  
empleador:

Número de  
teléfono:

Dirección

:

## PulmoCrit Associates — Tarifas Administrativas

Formularios de incapacidad / FMLA:

\$50.00

Nota de excusa médica:

\$25.00

Solicitud de registros médicos:

\$50.00

**Aviso:** La base de datos Open Payments es una herramienta federal utilizada para buscar pagos realizados por empresas de medicamentos y dispositivos a médicos y hospitales universitarios.

Firma del paciente

Fecha