

HISTORIA CLINICA “PSICOLOGÍA” - ADULTO

FOLIO: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Sexo: F ☐ M ☐

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Referido por: _____

Ocupación: _____ Religión: _____ Comunidad: _____

Dirección: _____ Contacto: _____

Escolaridad: _____ Motivo de consulta: _____

Psicóloga que le atiende: _____

Entregó: Copia Comprobante de domicilio ☐ Copia INE ☐

ANTECEDENTES MÉDICOS. DIAGNÓSTICO O PROBLEMAS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA Y SINTOMATOLOGÍA

INFANCIA

JUVENTUD Y MADUREZ

HISTORIA ESCOLAR

ÁREA LABORAL

DINÁMICA FAMILIAR

GENOGRAMA

OBJETIVOS

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO O INTERINSTITUCIONAL

NOTAS DE EVOLUCIÓN