

HISTORIAL CLINICO

FECHA:	TERAPEUTA:	EXPEDIENTE
--------	------------	------------

NOMBRE DEL PACIENTE:		
DOMICILIO:		
TELÉFONO CASA:		TELÉFONO CEL:
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO	
ESCOLARIDAD :	OCUPACIÓN:	RELIGION:
ESTADO CIVIL:	LUGAR DE ORIGEN:	

DATOS MEDICOS

PADECIMIENTOS MÉDICOS ACTUALES:	MEDICAMENTOS DOSIS Y QUIEN LE RECETO:
CONSUMO DE SUSTANCIAS:	FRECUENCIA:
REQUIERE TRATAMIENTO INTERDISCIPLINARIO:	QUIEN:

MOTIVO DE CONSULTA:
QUE ORIGINO EL EVENTO:
CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA ENTREVISTA: (DESCRIPCION FENOMENOLOGICA)

HISTORIA CLINICA

RECURSOS DEL PACIENTE. (FAMILIARES, INTELECTUALES, SOCIALES, ESPIRITUALES, INTRAPERSONALES)

CREENCIAS DEL PACIENTE:

CATEGORIAS DX (Zeig)

ESTILO DE ATENCIÓN: Interno _____ Externo _____ Enfocado _____ Mosaico _____ Utiliza mas: Razón: Sensación _____ Ambas _____	SISTEMA SENSORIAL PREFERIDO: Visual _____ Auditivo _____ Kinestesico _____	RELACIÓN SOCIAL: Mayor _____ Medio: _____ Menor _____ Rural _____ Urbano _____ Intrapunitivo _____ Extrapunitivo _____ Absorbedor _____ Emisor _____ Aventurero _____ Protector _____ Estrés _____ Homeostasis _____
--	--	---

DESCRIPCION DEL PACIENTE

FISICA:

COGNITIVA:

SOCIAL:

AFECTIVA:

DE DESARROLLO (HISTORIA DE INFANCIA O ADOLESCENCIA):

TEMAS PRINCIPALES DE LOS QUE HABLO.

TEMAS DETECTADOS POR EL TERAPEUTA PARA TRABAJAR