

Historia Clínica Psicológica

I. Datos de Identificación

Nombre completo: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: _____ Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de entrevista: _____ Nombre del terapeuta: _____

II. Motivo de Consulta

Descripción breve del motivo por el cual el paciente acude a consulta:

III. Historia del Problema Actual

Inicio, evolución, factores que lo agravan o alivian, repercusiones personales y sociales:

IV. Antecedentes Personales y Familiares

Información sobre enfermedades, antecedentes psicológicos o psiquiátricos:

V. Evaluación Psicológica

Observaciones clínicas, pruebas aplicadas, resultados relevantes:

Historia Clínica Psicológica

VI. Diagnóstico Presuntivo o Definitivo

Basado en criterios clínicos y/o pruebas psicométricas:

VII. Plan de Tratamiento

Objetivos terapéuticos, frecuencia de sesiones, técnicas propuestas:

VIII. Firma del Terapeuta

Nombre y firma: _____

Cédula profesional: _____