

FORMATO DE EVALUACIÓN

I.- DATOS DEL USUARIO. Nombre: _____ Sexo _____
Edad _____ Fecha y lugar de
Nacimiento _____ Estado civil _____
Religión _____ Domicilio _____ Teléfono _____
Remitido por _____

II.- MOTIVO DE LA CONSULTA

III.- PROBLEMA ACTUAL

IV.- ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

V.- ANTECEDENTES MÉDICO

VI.- EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

VII.- FAMILIOGRAMA E HISTORIA FAMILIAR

VIII.- DESARROLLO ESCOLAR/LABORAL

IX.- DESARROLLO AFECTIVO/ EROTICO-SEXUAL

X.- DESARROLLO SOCIO CULTURAL

XI.- PRUEBAS APLICADAS

XII.- RESULTADOS

XIII.- IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

XIV.- SUGERENCIAS

XV.- ANEXOS