



**SALUD A TU ALCANCE**

**HISTORIAL CLINICO PSICOLOGICO**



**I.- DATOS PERSONALES**

<b>NOMBRE:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>EDAD:</b>	<b>SEXO</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>PROFESION:</b>			
<b>OCUPACION:</b>			
<b>DIRECCION ACTUAL:</b>			
<b>TELEFONO:</b>			
<b>CIUDAD:</b>			
<b>TELEFONO:</b>			
<b>HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO O PSIQUIATRICO:</b>			

**I.- DATOS DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE:</b>	
<b>EDAD:</b>	<b>SEXO:</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>
<b>OCUPACION:</b>	
<b>TX PSICOLOGICO:</b>	





## SALUD A TU ALCANCE

### HISTORIAL CLINICO PSICOLOGICO



#### IV. HISTORIAL PERSONAL INFANCIA:

GATEOS:	REQUIRIO ENCUBADORA:
PRIMERAS PALABRAS:	COMPLICACIONES AL NACER:
ENFERMEDADES SIGNIFICATIVAS:	
PRIMEROS PASOS:	

#### ADOLESCENCIA:

MENARCA:	PREOCUPACIONES:
DESARROLLO CORPORAL:	INSEGURIDADES:
ASPECTO SOCIAL:	
MIEDOS:	

#### V. HISTORIA ESCOLAR:

PRIMARIA:	LOGROS OBTENIDOS:
SECUNDARIA:	
BACHILLERATO:	
UNIVERSITARIO:	

#### VI. OBSERVACIONES:

Descripción física, lenguaje no verbal, actitud, etc.

---

---

---



**SALUD A TU ALCANCE**

**HISTORIAL CLINICO PSICOLOGICO**



**VII. DIMENSIONES:**

- **COMPORTAMENTAL:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **AFECTIVA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **SOMATICA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **COGNITIVA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **SOCIAL:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IX: PRUEBAS Y ANALISIS DE RESULTADOS:**

- **PERSONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **INTELIGENCIA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **HABILIDADES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_