

Historial Clínico Psicológico

Paciente No.:

Fecha: 28/10/22

Número de sesión: 1

Datos personales

Sara Iveth

Nombres

Martínez Cruz

Apellidos

19/Enero/95

Fecha de nacimiento

27 años.

Edad

Femenina

Género

Dominicana

Nacionalidad

Soltera

Estado civil

Bachiller

Escolaridad

Estudiante / ayudante
trabajo de
Ocupación su papá

Católica.

Religión

Motivo de consulta

Objetivos con la terapia

- * Pleitos de su papá
- * siente que no la quieren
- * exposiciones, cuando tiene que ir al médico.

Antecedentes personales patológicos

		SI	NO
NINEZ/ADOLESCENCIA	SARAMPION		X
	VARICELA		X
	ASMA		X
	OTROS		
ADULTEZ Tiroideo	HTA (hipertensión arterial)		X
	DIABETES		X
	ICC (insuficiencia cardíaca crónica)		X
	ECV (enfermedad cardiovascular)		X
	IAM (infarto agudo)		X
	EPOC (enfermedad pulmonar)		X
	COVID-19		X
	PSIQUIÁTRICOS		X
Problemas de conducta ≈ 2-3 años	PSICÓLOGO	X	
	ESPECIFICAR	SI	NO
A. QX (A. quirurgicos)	des operaciones de cervicis.	X	
A. TRANSF			X
A. ALERG			X
A. TRAUM			X
CAFÉ			X
ALCOHOL	Social.	X	
TÉ	si está enferma.	X	
TABACO			X
DROGAS			X
MEDICAMENTOS	Hidrocloridato		

Eutirox

Revisión por sistemas

A. DIGESTIVO	BOCA SECA, DOLOR ABD
CARDIOVASCULAR	DISNEA, PALPITACIONES
RESPIRATORIO	ALTERACIONES DE LA VOZ
GENITO-URINARIO	-
HEMATOLOGICO	DATOS CLINICOS DE ANEMIA (PALIDEZ, ASTENIA, ADINAMIA)
SIST. ENDOCRINO	INTOLERENCIA AL CALOR/ FRIO, NERVIOSISMO
OSTEOMUSCULAR	FOTOSENSIBILIDAD, ARTRALGIA (dolor en las articulaciones)
SIST. NERVIOSO	CONFUSION, ALT DE ESTADO DE VIGILIA/SUEÑO, PARÁLISIS, ALT MARCHA/EQUILIBRIO/SENSIBILIDAD
ALT. SENSORIAL	VISION, AGUDEZA, BORROSA, FOTOFOBIA
PSICOSOMATICO	PERSONALIDAD, ANSIEDAD, DEPRESION, AFECTIVIDAD, EMOTIVIDAD, AMNESIA, VOLUNTAD, PENSAMIENTO, ATENCION, IDEAS SUICIDAS, DELIRIOS

Síntomas que le preocupen

Familia

	VIVO	FALLECIDO	ESPECIFICAR
MADRE	52		
PADRE	54		
HERMANOS			
HIJOS	(4)		
ABUELOS	○-□ ○-○		-Tiroide, presión, diabetica.
CONYUGUE	—		

Diagnóstico

Rosalina Alvarez

Firma