

Conferencia 3

HISTORIA CLINICA

Fecha de la entrevista: ____/____/____

FICHA DE IDENTIFICACION:

Nombre: _____ ... Edad: _____ Sexo:

Lugar y fecha de nacimiento _____ / ____ / ____ Estado
civil _____

Nacionalidad: _____ Tiempo en Cristo: _____

Escolaridad: _____

Ocupación Actual: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____...

Nombre de una persona a la que pueda llamar en caso de emergencia.

Nombre: _____ ... Teléfono: _____

Domicilio: _____...

Iglesia a la que asiste _____

Estado civil actual _____

Años de casados _____

Número de hijos _____

¿Ha estado en tratamiento psiquiátrico alguna vez? _____

Estado de su salud _____

Áreas problemáticas:

Alcohol, Drogas, Problemas familiares, Problemas maritales, Problemas económicos,
Problemas con la ley, Intentos de Suicidio, Abuso Sexual, Duelo o pérdida de seres
queridos, Soledad, Depresión.

Breve descripción de su problemática actual

AREA ESPIRITUAL

Describa su relación con Jesús como su

Señor _____

¿De qué manera le podemos ayudar?