

## FundAnita IPS

Somos parte de la Solución

ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO

FORMATO 01: APERTURA HISTORIA CLÍNICA

Nit: 830.110.098-4

Versión 2/2018 Página: 1 de 1

410 9944 - 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com / ips@fundanita.com **PROGRAMA** SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA AREA CLÍNICA FECHA DE REALIZACIÓN Día Año Mes Remitido por: Fecha Remisión: Nº Historia: Persona que Consulta Sistema Identificado Tipo Documento: Fecha de Nacimiento Edad Escolaridad / Ocupación **EPS** Lugar de Nacimiento Dirección Residencia Barrio Residencia Teléfono / Celular Localidad Estrato Lugar de Trabajo Tipo de Vivienda E - Mail Observaciones: DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA FAMILIAR Parentesco Nombre Edad Documento Ocupación Lugar trabajo Tel. / Cel. Convive MOTIVO DE CONSULTA: y de porcio hemos ido solucionos GENOGRAMA: HIPÓTESIS: CIE - 10 **OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:** NOMBRE TERAPEUTA T.P. / DOCUMENTO FIRMA