



Policlínico "San Vicente de Paúl"
Los Cedros 974 - Chacabuco



Año del Bicentenario
Chacabuco, 16 de agosto de 2024

FICHA CLÍNICA PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES:

Campo	Detalle
Nombre completo	Miguel Sarmiento
Edad	30
Género	Masculino
Teléfono	55512345
Email	msarmientoyarasca@gmail.com
Dirección	2302 NW 37th Coconut Creek
Fecha de Nacimiento	1994-05-20
Estado civil	soltero
Ocupación	Ingeniera
Antecedentes médicos	Ninguno
Alergias	Ninguna
Grupo sanguíneo	O+
Notas adicionales	Paciente regular.
DNI	12345678

II. DETALLES DE LA ENCUESTA:

Campo	Detalle
Tratamiento previo	Actualmente estoy en tratamiento psiquiátrico y tomando medicación.
Medicamentos actuales	Estoy tomando antidepresivos bajo prescripción médica.
Condiciones médicas	No tengo ninguna condición médica relevante actualmente.
Estado emocional	Mi estado emocional es mayormente estable,

	pero con episodios de ansiedad.
Síntomas emocionales	Tengo problemas para dormir y me despierto con frecuencia durante la noche.
Nivel de estrés	Moderado
Relación familiar	Disfruto de una relación cercana y de apoyo con mi familia.
Red de apoyo	Cuento con una red de apoyo sólida, principalmente amigos y colegas.
Situación laboral	Tengo un empleo, pero la incertidumbre me genera estrés constante.
Actividad física	Realizo actividad física esporádicamente, sin una rutina fija.
Patrones de sueño	Duelmo menos de 5 horas por noche y me despierto con frecuencia.
Alimentación	No presto mucha atención a mi alimentación, y es bastante desordenada.
Objetivos de terapia	Mi objetivo es desarrollar habilidades para manejar el estrés diario.
Cambios deseados	Me gustaría sentir más motivación y energía en mi vida cotidiana.
Habilidades deseadas	Quiero aprender a gestionar mejor mis emociones en situaciones de estrés.
Comentarios	Estoy dispuesto/a a trabajar en los cambios necesarios para mejorar.

III. MOTIVO DE CONSULTA:

Motivo de consulta: Siento una constante ansiedad ante situaciones cotidianas.

FIRMA DEL DOCTOR:

Dr. Nombre del Doctor