

Datos Personales							
Nombre:	GISELA MONTENEGRO MONTENEGRO	Sexo Biológ.:	M	F. Nacimiento:	1996-04-14	Edad	28 Años, 9 Meses, Y 25 Días
Identificación:	CC - 106534567	Lateralidad:	Diestro	Estado Civil:	Soltero	Ocupación:	Microbiologa
Correo Electrónico:	Alexanderx105@hotmail.Com - 106534567			Dirección:	MZ 65		
Departamento:	CESAR	Municipio:	VALLEDUPAR		Zona:	Urbana	
Empresa:	Particular						
En Caso De Emergencia Llamar A:		SAES - Parentesco () - Teléfono ()					

Apertura psicología del 2025-01-28 10:22:28: 28 años, 9 meses, y 25 días

DATOS GENERALES

Remisión

FFDFD

DX principal

DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA

Código de consulta

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Motivo de consulta

<p>DCDC</p>

Enfermedad actual

RCRF

ANTECEDENTES

Médicos Personales

Quirúrgico

RFRFR

Traumáticos

Traumatismo Craneoencefalico

Paraclínicos

RRF

Patología

RFRF

Tóxicos

RFRFR

Medicación

RFRF

Hospitalizaciones

RFRF

ANTECEDENTES

Médicos Familiares

Depresión Padre	Ansiedad Hermano
Demencia No Refiere	Alcoholismo Padre
Drogadicción No Refiere	Discapacidad Intelectual No Refiere
Patológicos No Refiere	Otros No Refiere

Áreas de Ajuste y/o Desempeño

Historia educativa EFF
Historia laboral EFE
Historia familiar EFE
Historia social F
Historia socio-afectiva EFE

Interconsultas e Intervenciones

Intervención psiquiátrica EFEF
Intervención neurológica EF
Intervención neuropsicológica EF

Apariencia personal

Edad Acorde A La Cronológica	Aseo Y Arreglo Adecuado
Salud Somática Impresiona Conservada	Facies Tranquila
Biotipo Leptosómico	Actitud Abordable

Funciones Cognitivas

Consciencia Alerta O Vigil	Orientación Autopsíquica Y Alopsíquica
Atención Euproséxico/a	Concentración Conservada
Lenguaje Bradilálico	Afecto Eutímico
Sensopercepción Alucinaciones Auditivas	Psicomotricidad Conservada
Juicio Conservado	Inteligencia Impresiona Promedio
Conciencia De Enfermedad Completa	Sufrimiento Psicológico Sí
Motivación Al Tratamiento Si	

Funciones Somáticas

Ciclos del Sueño EDE
Apetito EDE
Actividades de Autocuidado DE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Impresión Diagnóstica (CIE 10 - DSM-V):
DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA

Establecido por primera vez
Si

PLAN DE INTERVENCIÓN

Plan de intervención
Referido a terapia familiar

Objetivo General
WWX

Objetivos Específicos
WXW

Sugerencia para Interconsultas
weeeeeeeeeeeeeeeeeee

Observaciones y Recomendaciones
kakakkakkakak

xiamir luquez

Tarjeta Profesional: A7PL001