

FORMATO DE HISTORIA CLINICA

ALETACLOUD

Codigo 1017156114-1

_			
Dathe	اما	Paciente	
Daios	UCI		

B 4100 401 1 401011			
Nombres	Apellidos	Documento	Fecha de Nacimiento
Brahian Alejandro	Velez Mendez	C.C - 1017156114	2009-09-06
Edad	Ciudad	Direccion de Residencia	Telefono fijo
8	Medellin	Cra 82 A 32B 149	5836598
Telefono Movil	Email alejandro.velez@iptics.com.co	Ocupación	Profesión
31144111857		Ingeniero de Software	
Genero	Estado Civil	Grupo sanguineo	Grupo Etnico
Masculino	Casado	A+	Ninguno
Eps	Convenio	Nombre Contacto	Telefono Contacto
Nueva EPS	Particular	Andrea	3115617333
Parentesco del Contacto Esposa			

Motivo de Consulta

Prueba de psicologia

Estado actual del paciente

No duerme bien

Dinamica Familiar

sin ningun problema

Antecedentes

Personales

Tipo: Medico

Descripción: asfasfasdfasdf

Familiares

Tipo: Psicologico

Descripción: asdfaasfdasfsa

Herramientas de evaluacion

Tipo: Genograma

Descripción:

Hipotesis diagnostica
Descripción: No presenta mayores problemas
DSMV:
Objetivo terapeoutico
Ir mas seguido
Tipo de Tratamiento
citas
Seguimiento y observaciones