**MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MoCA®)**

**APARTADOS PARA PROTOTIPO**

**Nombre:**

**Nivel de estudios:**

**Sexo:**

**Fecha de nacimiento:**

**FECHA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MEMORIA |  | | ROSTRO | | SEDA | TEMPLO | | | CLAVEL | | ROJO | PUNTOS |
| Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdeselas 5 minutos más tarde. | 1er INTENTO | |  | |  |  | | |  | |  | NINGÚN PUNTO |
| 2º INTENTO | |  | |  |  | | |  | |  |
| ORIENTACIÓN | [ ] Fecha [ ] Mes [ ] Año [ ] Día de la semana [ ] Lugar [ ] Localidad | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/6 |
| RECUERDO DIFERIDO | Debe recordar las palabras sin darle pistas | ROSTRO [ ] | | SEDA [ ] | | | TEMPLO [ ] | CLAVEL [ ] | | ROJO [ ] | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/5 |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL | /11 |

Administrado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_