

FICHA PSICOSOCIAL

ORGANIZACIÓN: Mujer & Mujer ☐

Oficina/
Lugar de
consulta Guayaquil ☐

Fecha de registro:	Día		Mes		Año	
--------------------	-----	--	-----	--	-----	--

Código de Caso: Grupo Familiar		Código de Caso: ID Individual	
-----------------------------------	--	----------------------------------	--

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE USUARIO/O *(Ver información detallada en Ficha Social)*

Nombres:		Apellidos:	
----------	--	------------	--

No. Documento identidad:		Tipo documento:	Cédula		Pasaporte		Otro	
--------------------------	--	-----------------	--------	--	-----------	--	------	--

II. MOTIVO DE LA CONSULTA

--

III. ANTECEDENTES FAMILIARES

--

IV. TRATAMIENTOS PREVIOS

Psicológicos	
Médicos	

V. INTERVENCIÓN / PROCESO PSICO-SOCIAL

Qué tipo de trabajo o intervención hizo con la persona:

Test o instrumentos aplicados (puede variar según el caso):

Valoración de riesgo de violencia:

VI. OBSERVACIONES *(diagnóstico presuntivo, identificación de caso psiquiátrico para remisión, etc)*

VII. ANÁLISIS FINAL / MOTIVO DE CIERRE DEL CASO

VIII. DERIVACIÓN DEL CASO

Razones de la derivación:

Nombre de la Institución a la que se remite el caso:

Persona de contacto lugar derivación:

Teléfono contacto:

Nombre del profesional:

Firma: