

MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÒN



Resolución Directoral

Bellavista, 20 de Julio

del 2012



Visto el expediente Nº005362-2012, Informe Nº001-20121-CHC-INR, Informe Nº0134-OGC-INR-2012, Informe Nº312-2012-DEIDRIFMENT/INR e Informe Nº313-2012-DEIDRIFMENT/INR, del Presidente del Comité de Historias Clinicas, el Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad y el Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÓN; respectivamente.

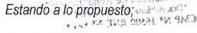
CONSIDERANDO:

Que, con documentos del Visto, el Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores", eleva a la Dirección General los proyectos de Formatos de Historia Clínica; para pacientes de los Departamentos de: Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en las Deficiencias Intelectuales y de Adaptación Social e Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Desarrollo Psicomotor, que se adicionarán a la Historia Clínica aperturada a través de Admisión de la Oficina de Estadística e Informática de la Institución;

Que, los citados formatos, han sido revisados por el Comité de Historias Clínicas y la Oficina de Gestión de la Calidad;

Que, en tal sentido, resulta por conveniente proceder a la aprobación de los formatos propuestos y por tanto corresponde emitir la resolución de aprobación correspondiente; para su aplicación en el ámbito de los Departamentos citados en el primer considerando de la presente resolución, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN;

De conformidad con la Resolución Ministerial N°474-2005/MINSA, que aprueba la NT N°029-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud", Resolución Ministerial N°597-2006/MINSA, que aprueba la NT N°022-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia Clínica, Resolución Ministerial N°715-2006/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Rehabilitación;



Con la visación de la Sub Dirección General, Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales, el Comité de Historias Clínicas y Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores";

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÌNICA Y DE RE-EVALUACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÒN, DOCENCIA Y REHABILITACIÒN INTEGRAL EN EL APRENDIZAJE, que constan de diez (10) y nueve (09) folios; respectivamente, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÓN.





Artículo 2°.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÌNICA Y NOTA DE RE-EVALUACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÒN, DOCENCIA Y REHABILITACIÒN INTEGRAL EN LAS DEFICIENCIAS INTELECTUALES Y DE ADAPTACIÒN SOCIAL, que constan de ocho (08) y siete (07) folios; respectivamente, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙJAPÒN.



Artículo 3°.- Aprobar el FORMATO DE HISTORIA CLÌNICA DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, que consta de nueve (09) folios y el Anexo 1, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÜJAPÓN.

Artículo 4º.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÍNICA DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA COMUNICACIÓN: PARA PACIENTES DE 0-14 AÑOS, que consta de trece (13) folios; PARA PACIENTES ADULTOS (> DE 14 AÑOS), que consta de once (11) folios y PARA PACIENTES DE AFASIA, que consta de nueve (09) folios de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÓN.

Artículo 5º.- Disponer que los formatos aprobados, que forman parte de la presente resolución, se adicionen a la Historia Clínica que se apertura en Admisión- Oficina de Estadística e Informática de la Institución, según corresponda.

Artículo 6º.- Notificar la presente resolución a la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales y los Departamentos de: Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Aprendizaje, Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en las Deficiencias Intelectuales y de Adaptación Social, Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Desarrollo Psicomotor y Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en la Comunicación; así mismo al Comité de Historias Clínicas; para conocimiento y aplicación en el ámbito correspondiente.

CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE

Registrese y Comuniquese,

Dr. FERNANDO URCIA FERNANDEZ
Director General
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
CMP Nº 16500 RNE Nº 0017

FAUF/EC.
R.D.125-2012
DEIDRIFMENTALES
Unidades orgánicas asistenciales
Oficina de Gestión de la Calidad
Comité de Historias Clínicas
Responsable de la Página Web INR





MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "ADRIANA REBAZA FLORES"

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACIÓN

HISTORIA CLINICA (PACIENTES DE 0 - 14 AÑOS)

1er tr. () 2do tr. () 3er tr. () tacion: 1er tr. () 2do tr. () ATERNO NOMBRES	
GUDENITURE OF TOTAL OF DEPOTE OF	V 20
Periodo intergenesico: af	ios
No () Mes de inicio ()	Nº de controles ()
) Alterado () Otros:	
Ritmo urinario:	ALLEGATION
21 min 27 mil 27	
Accompany of the Control of the Cont	
Forma de Inicio:	fecha de inicio
	Otros ()
- N 10	No habla bien ()
W 0.000 8 K	W T 11 17 28
I. ANAMNESIS	
T 4514441F070	
NO SEXO: F	
	TELEFONO
HORA DE LA ATENCION:	PARENTESCO
HORA DE LA ATENCION:	3
	I. ANAMNESIS No habla () Voz deficiente () Forma de Inicio: Ritmo urinario: Alterado () Otros: No () Mes de inicio () orden de gestacion: G ()



Dr. Fernand Urcia F. () Otras virosis: Mes de aparicion: () Enfermedad materna cronica: __ () Amenaza de aborto: No de veces: _____ Mes de gestacion: 1er tr. () 2do tr. () () Traumatismo: Mes de gestacion: 1er tr. () 2do tr. () 3er tr. () () Amenaza de parto prematuro: Mes de gestacion: _ () Hemorragia del 3er trimestre: Mes de gestacion: ___ () Toxemia gravidica: Mes de gestacion: () Otros: (especificar) __ . Prematuridad () ______ . Postmaduro () _____ . Peso al nacer: ____kg .Semanas de gestacion: PARTO Domiciliario () Fuera de Hospital () Hospitalario () Transporte () . Tipo de parto: Medico () Obstetriz () Partera () Familiar () Sola () . Persona que atendio el parto: Otra persona () . Parto: Eutocico () Distocico () Especificar: ____ . Trauma obstetrico () Tipo: Forceps () Vacum () Otros () . APGAR: Al 1er minuto: ____ 5to minuto: . Signos de cianosis () . Llanto al nacer: Si () No () . Ictericia () tto: _____ . Sepsis del recien nacido () . Incompatibilidad: Rh / ABO () . Otros () Especificar: DESARROLLO PSICOMOTOR . Control cefalico: Si () No () Edad: _____ . Control tronco: Si () No () Edad: ____ . Bipedestacion: Si () No () Edad: _____ . Marcha indept.: Si () No () Edad: ____ . Control esfinteriano: Si () No () Edad: Recibió terapia fisica: Si () No () ____ Tiempo que recibió terapia DESARROLLO DEL LENGUAJE . Reaccion al sonido: Si () No () . Gorjeo: Si () No () Edad: _____ . Sonrie al escuchar la voz de la madre: Si () No () . Silabeo: Si () No () Edad: ______ . Comprende elogios / reprimendas: Si () No () . Primeras palabras: Si () No () Edad: ____ . Frases simples: Si () No () Edad: _____ . Frases semielaboradas: Si () No () Edad: ____ . Frases elaboradas: Si () No () Edad: ______ . Recibio terapias: Si () No () Tiempo que recibió terapia_ CARÁCTER Tranquilo SI () NO () Agresivo SI () NO () Colerico SI () NO () Hipoactivo SI () NO Irritable: SI () NO () Inquieto SI () NO () Hiperactivo: SI () NO () Timido: SI () NO () Lider: SI () NO () Temeroso: SI () Ansioso: SI () NO () Egocéntrico SI () NO () Alegre: SI () NO () Melancólico SI () NO () Delictivo SI () NO (Otras / Ampliación: ___

. Biberon () Chupon () Onicofagia () Succion digital () Enuresis () Bruxismo ()

. Manos sudorosas () Estruja manos () Videojuegos () Otros ()___

Vacunas Difteria Pertusis Tétanos Hepatitis Tuberculosis

HABITOS



Dr. Fernando Urcia F.

ALIMENTA	CION			
		on:		
	. Lactancia materna	Si () No () . Masticacion:	Si () No () , Disfagia: Si () No	0()
	. Regurgitacion:	Si () No ()		
AVD	. Alimentacion: D ()S()I() . Higiene: D()S()I() . Vestido: D()S()I()
		D: dependiente S	: semidependiente	te
PRE ESCOL	LARIDAD			
	, Tipo: Normal ()	Especial () Para sordos ()	Edad de inicio:	
	. Grado de adaptaci	on: Buena () Regular () De	ficiente ()	
	, Rendimiento: Bue	no () Regular () Deficiente	()	
	Espe	ecificar		
	Observa	ciones		
ESCOLARII	DAD			
	. Tipo: Normal ()	Especial () Para sordos ()	Edad de inicio: Grado actu	al:
	. Grado de adaptaci	on: Buena () Regular () De	ficiente ()	
	. Rendimiento: Bue	no () Regular () Deficiente	()	
	. Año desaprobado:	Si() No()		
	Espe	ecificar		
	Amp	liacion		
PATOLO	GICOS			
	() Meningitis		Edad:	años
	() Otitis			ลก๊ดร
	() Malformaciones	congenitas		
	12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1		Edad:	
	() Enfermedades v		r.J. J.	
			Edad:	
			Edad:	
			Edad:	
			Edad: _	
			Edad:	
	() Intervenciones (uirurgicas	Edad: _	años
	() Alergia. Medicar	nento		
	() Otros		Edad:	años
FAMILIA	RES			
			Grado Instrucción:	
	Ocupacion	:	Sano: Si () No ()
	. Madre: Viva: Si () No () Edad: años	Grado Instrucción:	
	Ocupacion		Sana: Si () No ()
	. Hermanos: Numer	o: Vivos: No Homb	res: Nº Mujeres Nº Fa	llecidos
	. Enfermedad o defi	ciencia () Especificar:		1015-17-10-0-1-1-10192
			icar:	
	. Sordera o hipoacus			
AF	PELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° H CL
/ 19		THE SECTION OF THE SE		



corresponde

corresponde

Dr. Fernando Urcia E DINAMICA FAMILIAR . Familia nuclear: Si () No () Especificar: ____ . Relaciones familiares: _ . Trato de familiares con el paciente: . Bilinguismo: Si () No () INMUNOLOGICOS: **EPIDEMIOLOGICOS** Exposición a agentes transmisibles o condiciones con potencial de riesgo RESULTADOS EXAMENES Y OBSERVACIONES (Indicar si se consigna en anexo) II. EXAMEN FISICO DISCAPACIDADES DEL LENGUAJE (O - 14 AÑOS) Funciones vitales: PA: ___ FR: _____ FP: __ FC: _____ IMC: Talla: Peso: Estado general: BEG () REG () MEG () . Estado de nutricion: BEN () REN () MEN () Estado de hidratacion: BEH () REH () MEH () . Facies: Estado de conciencia: Lucido () Somnoliento () Indiferente () Dormido () Conducta: Tranquilo () Inquieto () Hiperquinetico () Rabietas () No colabora () Desobediente () Grado de atencion: Buena () Distraido () Sin atencion () . Contacto visual: Si () Parcial () No () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No () . Orientacion espacio: Si () Parcial () No () Orientacion persona: Si () Parcial () No () No () Algunos colores () Colores basicos () Algunos secundarios () Reconocimiento de colores: Colores secundarios () Reconocimiento de figuras geometricas: No () Algunas figuras () Figuras basicas () Figuras complejas () Reconocimiento de esquema corporal: No () Algunas gruesas () Gruesas () Gruesas y algunas finas () Gruesas y finas () Reconocimiento der - izq 1era persona: Si () No () . Reconocimiento der - izq 2da persona: Si () No () Cruza la linea media: Si () No () . Reconocimiento absurdo: Si () No () Parcial () Persistencia pensamiento: Si () No () . Impresión nivel intelectual: Normal () Deficiente () EXPLORACION DEL LENGUAJE COMPRENSIVO (marcar con circulo o aspa) Fecha: Fecha: Fecha: Si No No No No Responde a su nombre (5 meses) Si No Si No corresponde corresponde corresponde Si No No No No Comprende significado de "chau" Si No (7 meses) Si No corresponde corresponde corresponde No No Si No No Responde a una orden simple Si No (11meses) Si No corresponde corresponde corresponde Si No No No Distingue entre el "tu" y "yo" (18meses) Si No Si No corresponde corresponde corresponde Obedece a dos ordenes sencillas No No Si No No Si No (21meses) Si No consecutivas corresponde corresponde corresponde Obedece a tres ordenes sencillas No Si No No (24meses) Si No Si No

corresponde

consecutivas



Ur. Fernando Urcia F

. Pasa paginas del libro, elige figuras y las nomina	(30meses)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Comprende ordenes con preposiciones (encima, debajo,	(3 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Comprension de primer grado (¿ Que se hace cuando se tiene	(4 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Señala y comprende diferencias entre el mas bonito de dos	(5 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Distingue la mañana de la tarde	(6 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Comprende la diferencia entre mariposa y mosca, entre piedra y	(7 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
. Comprension de tercer grado.	(8 años)	Si No	No corresponde	Si	No	No corresponde	Si	No corresponde	No
Observaciones:		1.					•		

EXPLORACION DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y MORFO SINTAXIS (marcar con círculo o aspa)

Si No NC = No corresponde

	Fecha:			Fecha:				Fech	a:		
. Gorjeo cuando se le habla	(3 meses)	Si	No	(3 meses)	Si	No	NC	(3 meses)	Si	No	NC
. Logra hacer silabeo	(5 meses)	Si	No	(5 meses)	Si	No	NC	(5 meses)	Si	No	NC
. Dice papa y mama	(10 meses)	Si	No	(10 meses)	Si	No	NC	(10 meses)	Si	No	NC
. Logra decir dos palabras juntas	(12 meses)	Si	No	(12 meses)	Si	No	NC	(12 meses)	Si	No	NC
. Usa pronombres "yo" y "tu"	(24 meses)	Si	No	(24 meses)	Si	No	NC	(24 meses)	Si	No	NC
. Frases de 2 o 3 palabras no		Si	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Enunciados de 3 o 4 palabras	(30 meses)	Si	No	(30 meses)	Si	No	NC	(30 meses)	Si	No	NC
. Logra articulo indefinido		Si	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Logra pronombres personales											
Yo Tu Mi Ti		Yo Ti	Tu Mi		Yo -	Fu N	1i Ti		Yo	Tu N	4i Ti
El Ella		EI	Ella		A CONTRACTOR	Ella			EI	Ella	Ellos
Ellos		Ellos			Ellos				-	Litto	LIIO
Ellas Nosotros		Ellas	s otros		Ellas Nosc				Ellas	No	sotro
. Logra decir palabras en singular		Si NC	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Logra decir palabras en plural		Si NC	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Logra decir verbos en imperativo		Si NC	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Logra decir verbos en infinitivo		Si NC	No		Si	No	NC		Si	No	NC
. Logra decir gerundios		Si NC	No		Si	No	NC		Si	No	NC

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H CL

Dr. Fernando Urcia F

De Por Con De De De De De De De D		Fecha	1:			Fecha					F	echa	:		
De Por Con De Por De P	. Logra decir preposiciones						5	i	No	NC			Si	No	NC
Logra emplear la forma interrogativa	A En Para		A	En	Para		A	Е	n	Para			Α	En	Para
Emplea conjunctiones	CONT. C.		De	e Por	Con		D	e	Por	Con			De	Por	Con
Forma frases de 4 a 5 palabras		íva	Si	No			5	i	No	NC			Si		
Emplea adjetivos			Y	Α			Y		Α				Υ	Α	
Emplea adverbios de lugar Emplea adverbios de lugar Emplea adverbios de tiempo Si No Si No NC Emplea adverbios de tiempo Si No Si No NC Emplea adverbios de tiempo Si No Logra conjugar los verbos en los tiempos Si No NC EXPLORACION FONOLOGICA SEXPLORACION FO			Si	No			S	i	No	NC			Si	No	NC
Emplea adverblos de tiempo			Si	No			5	i	No	NC			Si	No	NC
Emplea los pronombres posesivos Logra conjugar los verbos en los tiempos Si No NC Si			Si	No			S	i	No	NC			Si	No	NC .
Logra conjugar los verbos en los tiempos Si No NC Si No NC Si No NC EXPLORACTON FONOLOGICA Technic T	125		Si	No			S	i	No	NC		I	Si	No	NC
EXPLORACION FONOLOGICA Si No NC							S	i	No	NC		-	Si	No	NC
Si	. Logra conjugar los verbos en los ti Drincipales	empos					S	i	No	NC			Si	No	NC
Vocales: A															
Vocales:	✓ = Si		X = No			1	: = Par	cial				_ = No	corre	espon	de
Fonemas velares y uvulares: g j K Fonemas bilabiales: m p b Fonemas labio dental: f Fonemas interdentales d t Fonemas alveolares: l n s r rr ch ñ ll y Silabas inversas (v - c) con n y m: Silabas inversas (v - c) con n y m: Silabas inversas con S y L: Silabas inversas con S y L		Fecha	4		_ F	echa:				en Logosto en se	F			ASSES	
Fonemas bilablales: m p b fonemas labio dental: f f f f f f f f f f f f f f f f f f f	A DOMESTIC AND THE PARTY OF THE	а	o u	e i		a c	u	е	ı	T	a	0	u	е	1
Fonemas labio dental: Fonemas interdentales d t Fonemas interdentales d t Fonemas alveolares: I n s r rr Fonemas palatales: ch ñ y Silabas inversas (v - c) con n y m: Silabas inversas con S y L: I n s r rr ch ñ ll y Silabas inversas con S y L: I n s r rr ch ñ ll y Silabas inversas con S y L: I n s r rr ch ñ ll y Silabas inversas con S y L: I n s r rr ch ñ ll y Ch ñ ll y Adecuada () Inadecuada ()			g	j K			g	j	K			g	j	K	
Fonemas interdentales			m	р 1			m	p	b			n	і р	t)
Fonemas alveolares: I n s r rr Fonemas palatales: ch ñ II y Silabas inversas (v - c) con n y m: Si () No () Silabas inversas con S y L: Si () No () Silabas mixtas: pr br tr fr dr gr cr pl fl gl cl bl piptongos: ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inade			f				f					f			
Fonemas palatales: Ch ñ II y Silabas inversas (v - c) con n y m: Sil () No () Silabas inversas con S y L: Sil () No () Silabas mixtas: pr br tr fr dr gr cr pl fi gl cl bl Diptongos: Ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada () I		38.	d	t			d	t				d	t		
Silabas inversas (v - c) con n y m: Si () No () Silabas inversas con S y L: Si () No () Silabas inversas con S y L: Si () No () Silabas inversas con S y L: Si () No () Si				rr	1		s r	r	٢		n	5	r i	T	
Silabas inversas con S y L: Si () No () Silabas mixtas: pr br tr fr dr gr cr pl fl gl cl bl ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada () Ina		ch ñ	12 m		200	ñ	11	1		ch	ñ	11	У		
Silabas mixtas: pr br tr fr dr gr cr pl fl gl cl bl ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Adecuada () Inadecuada () Inadecuada () ARACTERISTICAS DE LA VOZ Intensidad Normal Debil Fuerte Normal Aguda Grave Bitonal Claro Velado Ronco Resonancia Ataque Resonancia Ataque Resonancia Are gr cr pl dr gr cr pl fl gl cl bl gl gl cl bl Ina decuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuad							Si ()	No ()		Si	()	No ()
dr gr cr pl fl gl cl bl Diptongos: Ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada () Inade			SI (Si ()	No ()		Si	()	No ()
Fil gl cl bl Ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada (Silabas mixtas:	pr				pr	br t	r	fr			pr t	or t	r f	r
Diptongos: ua au ei ie ue Observaciones: Pragmatica Adecuada () Adecuada () Inadecuada () Inadecuada () Inadecuada () ARACTERISTICAS DE LA VOZ Intensidad Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Normal Aguda Grave Bitonal Claro Velado Ronco Claro Velado Ronco Resonancia Faringea Facial Nasal Pectoral Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto Modulacion						dr	gr c				(dr g	ır c	rr	ol
Observaciones: Pragmatica Adecuada () Inadecuada	Dintara	fl	gl cl	bl		fl	gl c	ł	lc			fl g	gl c	b	
Pragmatica Adecuada () Inadecuada		ua at	ı ei	ie u	e ua	au	ei	ie	u	e	ua	au	ei	ie	ue
Inadecuada () Inadec	Observaciones:				- -				**********	-	3				
Inadecuada () Inadec	Pragmatica	***************************************													
Intensidad Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Altura Normal Aguda Grave Bitonal Personal Resonancia Resonancia Faringea Facial Nasal Pectoral Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto	ragmada			Contract Contract		1								16	100
Altura Normal Aguda Grave Bitonal Normal Aguda G	ARACTERISTICAS DE LA VO	Z													
Timbre Claro Velado Ronco Claro Velado Ronco Claro Velado Ronco Faringea Facial Nasal Pectoral Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto Modulacion	Intensidad	Norm	nal Debil I	Fuerte		Norma	l Debil	Fuer	te	1	N	lormal	Debil	Fuert	e
Resonancia Faringea Facial Nasal Pectoral Faringea Facial Nasal Pectoral Faringea Facial Nasal Pectoral Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto	Altura	Normal A	guda Grav	e Bitona	No	ormal Ag	uda Gra	ive E	Bitonal		Norma	al Agua	ia Gra	ive B	itonal
Resonancia Faringea Facial Nasal Pectoral Faringea Facial Nasal Pectoral Faringea Facial Nasal Pectoral Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto	Timbre	Claro	Velado F	Ronco		Claro	Velado	Ronc	0		C	laro V	elado	Ronce	,
Ataque Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto	Resonancia	aringea Fac	ial Nasal Ped	ctoral	Farin					Farin					
Vodulacion	Ataque	Brusco	Soplado C	orrecto							00773				to
	Modulacion				Exp										
Otras caracteristicas	Otras caracteristicas					V200011 V TV 744000									



. Especificar:

			Dr. Fernando U
FLUIDEZ DEL LENGUAJE H	IABLADO		
. Ritmo	Normal Taquilàlico	Normal Taquilàlico	Normal Taquilàlico Bradilàlico
. Fluidez del habla	Bradilàlico	Bradilàlico	See as the other seasons and
a rididez dei fiabia	Normal Alterada Especifique:	Normal Alterada Especifique:	Normal Alterada Especifique:
. Presenta	Si No Tonica Clonica	Si No Tonica Clonica	Si No Tonica Clonica
. Espasmofemia	Al inicio de la palabra	Al inicio de la palabra	Al inicio de la palabra
	En medio de la palabra	En medio de la palabra	En medio de la palabra
. Presenta bloqueos	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar;
. Presenta repeticiones	Si No	Si No	Si No
. Presenta prolongaciones	Si No	Si No	Si No
. Presenta muletillas	Si No	Si No	Si No
EXPLORACION DE LOS OR	GANOS FONOARTICULARE	ES	
LABIOS:			
. Labios (en estado de reposo)			
. Tono muscular	Normotonico Hipertonico Distonico	Normotonico Hipertonico Distonico	Normotonico Hipertonico Distonico
Alteraciones de los labios	Distance	Distorico	
. Labio leporino	Si No	Si No	Si No
. Correccion quirurgica	Si No	Si No	Si No
. Otras alteraciones			
LENGUA:			-
. Caracteristicas generales	Normal Anormal Simetrica Asimetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetrica
	Desviada a la derecha	Desviada a la derecha	Desviada a la derecha Desviada a
	Desviada a la izquierda Macroglosia Microglosia	Desviada a la izquierda Macroglosia Microglosia	la izquierda Macroglosia Microglosia Frenillo
	Frenillo sublingual corto	Frenillo sublingual corto	sublingual corto
Presencia de movimientos	Si No	Si No	Si No
Torpeza motora.	Si No	Si No	Si No
PALADAR:			
Caracteristicas generales	Normal Anormal Simetrica Asimetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetrica
Alteraciones	Paladar ojival Fisura palatina Fisura submucosa	Paladar ojival Fisura palatina Fisura submucosa	Paladar ojival Fisura palatina Fisura submucosa
	Perforaciones palatinas	Perforaciones palatinas	Perforaciones palatinas
Ayuda ortodoncica	Si No	Si No	Si No
Correccion quirurgica	Especificar:	Especificar:	Especificar:
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Monu
	I PERIOD PATERIO	ROPIDALS	N∘ H CL

1	ERIO DE
1	TE VE
(五)	September 1
100	Cron Cuert
D. I	avanda Ulria F

			Or. Forward
VELO DEL PALADAR:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
. Caracteristicas generales	Normal Anormal Simètrico Asimètrico	Normal Anormal Simètrico Asimètrico	Normal Anormal Simètrico Asimètrico
	Desviada a la derecha Desviada a la izquierda	Desviada a la derecha Desviada a la izquierda	Desviada a la derecha Desviada a la izquierda
Reflejo velo - palatino	Normal Ausente Parètico	Normal Ausente Parètico	Normal Ausente Parètico
Alteraciones	Velo corto Velo largo Disrrafia del velo	Velo corto Velo largo Disrrafia del velo	Velo corto Velo largo Disrrafia del velo
	Divisiòn del velo Uvula bìfida	Divisiòn del velo Uvula bìfida	Divisiòn del velo Uvula bìfida
Correcciones quirùrgica	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:
DENTICION:	P		
Caracteristicas generales	Completa Incompleta	Completa Incompleta	Completa Incompleta Ausente
Dientes pequeños	Ausente Si No	Ausente Si No	Si No
Diastemas	Si No	Si No	Si No
Oclusiòn	Normal Mala oclusiòn	Normal Mala oclusión	Normal Mala oclusiòn
Caries dentales	Si No	Si No	Si No
Ayuda ortodòncica	Si No	Si No	Si No
Otras alteraciones	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:
MAXILAR SUPERIOR:			
Caracteristicas generales	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal
Alteraciones	Protraccion maxilar Retraccion maxilar	Protraccion maxilar Retraccion maxilar	Protraccion maxilar Retraccion maxil
. Otras alteraciones	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:
MAXILAR INFERIOR:		*	
Características generales	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal
Alteraciones	Protraccion maxilar	Protraccion maxilar Micrognatia	Protraccion maxilar Micrognatia
Otras alteraciones	Micrognatia Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:
ARTICULACION TEMPORO I	MANDIBULAR:		
Funciòn	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal
	Especificar	Especificar	Específicar
RESPIRACION	• 11		•
Frecuencia respiratoria			
Tipo de respiracion	Costal superior o clavicular Abdominal Costal inferior o costo	Costal superior o clavicular Abdominal Costal inferior o costo	Costal superior o clavicular Abdominal
	diafragmatica	diafragmatica	Costal inferior o costo diafragmatica

. Coordinacion neumiofonica	1		200
. Respirador bucal	Si No	Si No	Si No Dr. Fer
. Nespirador Ducar	Si No	Si No	Si No
. Mimica facial	Normal Inexpresiva Pobre lenta	Normal Inexpresiva Pobre lenta	Normal Inexpresiva Pobre lent
EVALUACION DE LOS GRUPO	OS MUSCULARES DE LA MIMICA	A FACIAL	
	Gestos bruscos Exagerada	Gestos bruscos Exagerada	Gestos bruscos Exagerada
. Presencia de movimientos	Si No	Si No	Sì No
	De una parte del cuerpo De todo el cuerpo	De una parte del cuerpo De todo el cuerpo	De una parte del cuerpo De todo el cuerpo
. Tono muscular	Normal Hipotonico Hipertonico Distonico	Normal Hipotonico Hipertonico Distonico	Normal Hipotonico Hipertonico Distonico
Fuerza muscular	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal
Control salibal	Si No	Si No	Si No
AUDICION			
OIDO:			
Pabellon Auricular:			
Normal	Oido derecho Oido	Oldo derecho Oldo izquierdo	Oldo derecho Oldo izquierdo
Malformacion	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
	Especificar	Especificar	Especificar
Agenesia	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Conducto			
Permeable	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Obstruido por	Oido derecho Oido	Oído derecho Oido izquierdo	
Atresia	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	
Otitis externa	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	
impano:			
Normal	Oido derecho Oido izquierdo	Oldo derecho Oldo izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Opacificado	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Perforado	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Retraido	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Calcificado	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
Otitis media	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo
CUMETRIA CUANTITATIVA	CON LA VOZ:		
	v	Oido Derecho	Oido Izquierdo
Escucha voz cuchicheada		Si() No()	Si () No ()
Escucha voz normal		Si() No()	Si () No ()
Escucha voz aumentada		Si () No ()	Si () No ()
Escucha voz gritada		Si () No ()	Si () No ()
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMPDEC	NOGO
THE ELLEVO TATEMO	ALECTION MATERIA	NOMBRES	N° H CL

	Fernand
	COCCUCION
ZQUIERDO	Wenderday
	нессоом
legativo ()	
()	
()	

1444444	000000000000000000000000000000000000000
d Principal	=
0()	(Days)
0()	NAME OF TAXABLE PARTY.
0()	B) DOOR THE P
0()	-
	Name of the last
	THE REAL PROPERTY.
	8000000
vo.	8
	8
	000000000000000000000000000000000000000
	000000000000000000000000000000000000000
vo	



() Esquema corporal () Otros	() Mejorar características de la voz	Dr. Fernando U
. De Rehabilitacion Global		
() Escuela	() Integracion social () Integracion familiar	
() Observaciones		
	VI. PLAN DE TRABAJO	
() Terapia de Lenguaje	Individual () Grupal () # de veces/semana ()	
() Pautas Terapia de Lenguaje	# de pautas () Individual () Grupal ()	
() Lavado de Oido		
() Audifonos		
() Adaptacion de audifonos		www.normananananananananananananananananananan
() Audiometria tonal	Audiometría () Logo audiometría () Condicionamiento ()	Accommonated
() Timpanometria		
() BERA	BERA () Estado Estable ()	**************************************
() Ortodoncia	Frenectomía () Tratamiento ortodóncico ()	
() Psicologia	Psicometría () Manejo de conducta () Pautas ()	Taller de padres ()
() Servicio Social		10000000000000000000000000000000000000
() Interconsulta		
() Cita Control () Otros	1 mes () 2 meses () Otros () meses	



Nombre de Medicamento		
Dosis Indicada		
Frecuencia de Administración Via de Administración		
Medidas Higiénicodieteticas: Medidas Preventivas		
Firma/ Sello / RNE del médico responsable de la evaluación Fecha	Firma/ Sello / RNE del médico responsable de la evaluación Fecha	Firma/ Sello / RNE del médico responsable de la evaluación Fecha
Fecha de pròxima cita:		



On the state of th

MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "ADRIANA REBAZA FLORES"

PARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACIÓN

HISTORIA CLINICA ADULTOS (> de 14 años)

FECHA DE LA ATENCION NOMBRE DEL INFORMANTE DIRECCION DEL INFORMANTE INFORMACION CONFIABLE	SI NO	HORA DE	LA ATENCIO	N:PARENTESCO TELEFONO	
	90000			Ox	
ENFERMEDAD ACTUAL	I.	ANAMNESIS			
ENTERMEDAD ACTUAL					
MOTIVO DE CONSULTA:	No escucha ()	No habla ()	No habla bien ()	
AT TOURS OF STREET	No entiende ()	Voz deficient	4.000	Otros ()	
Especificar hallazgo:			1 1344 PAGE 11 13 13 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14		þ
TIEMPO DE ENFERMEDAD:	F	forma de Inicio:		fecha de inicio	
CURSO			1		
EPISODIO ACTUAL:	1000000000				
DURACION:	NAMES OF THE PROPERTY OF THE P		mmicranic sale com-		
RELATO CRONOLOGICO:	9 				
SIGNOS Y SINTOMAS:					
Funciones Biológicas: Consign					
Sed:	Apetito:	Ritmo urinario	o:	Action and the second	
Ritmo Evacuatorio:	Sueño: Normal () Alter	ado () Otros:			
ANTECEDENTES					
FISIOLOGICOS					
PRENATALES Con alteraciones	: No () Si (
Desconoce ()	Especificar:		-		
PARTO Gestación a tèrmi	no () Gestaciòn pretè	rmino () Parto	eutòcico ()	Parto distòcico ()	
Desconoce ()	Especificar:		THE COLUMN STATE OF THE STATE O		
Vacunas Difteria Pertusis DESARROLLO PSICOMOTOR	Tétanos Hepatitis	Tuberculosis			
	diente Edad: as Edad: Des	252	Edad:		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NC NC	OMBRES	N° H CL	
					200000000000000000000000000000000000000



CARÁCTER	Transpille () Associac () Alexes () Colorise () A	landara () Inquio	to /)
CARACTER	. Tranquilo () Agresivo () Alegre () Colerico () N . Otros () Especificar:		ω()
	() Amenaza de aborto: Nº de veces: Mes de gestacion: 1)
	() Traumatismo: Mes de gestacion: 1er tr. () 2do tr. () 3er		
	() Amenaza de parto prematuro: Mes de gestacion:		
	() Hemorragia del 3er trimestre: Mes de gestacion:		
	() Toxemia gravidica: Mes de gestacion:		
	Desconoce datos		
	() Otros: (especificar)		
HABITOS	. Tabaco () Alcohol () Drogas () Onicofagia () . N	Manos sudorosas ()	Videojuegos ()
	. Otros ()		
ALIMENTAC	ON		
ACTIVIDADE	S DE LA VIDA DIARIA D: dependiente S: semidependiente I: inde		Vestido: D()S()I()
PATOLOG			
	() Meningitis	Edad:	años
	() Otitis	Edad:	años
	() Malformaciones congenitas		
	Market and the Control of the Contro		
	() Enfermedades virales y/o bacterianas		
		Edad:	años
	() Medicamentos ototòxicos		
	() Narcosis (anestesia general)		
	() Traumatismo craneal		
	() Convulsiones		
	() Intervenciones quirurgicas		
	() Exposiciòn al ruido		
	() Hipertensiòn arterial		
	() Diabetes mellitus	Edad:	años
	() Alergia. Medicamento		
	() Otros	Edad:	años
EDUCACIO	- TRABAJO.		
Tipo:			
	o: Grado actual:		
	aptaciòn: Buena () Regular () Deficiente ()		
Duraciòn:	w tree measured to emersione wife secondary & fo		
Rendimiento	Buena () Regular () Deficiente ()		
	bado: Si () No () Especificar:		
	ctual:		
	anteriores:		
FAMILIAR	ES		
	. Padre: Vivo: Si () No () Edad: años Grado Instrucci		
	Ocupacion:	Sano: Si () No ()



Madre: Viva: Si () No (\ Edad: añ	os Grado Instrucción:	
		Sana: Si	
		ombres: Nº Mujeres	
the state of the s		es: Nº Mujeres N	
			III () Especificar:
		Espec	
		Especif	
		Especificar:	
. Otros sindromes: Si () N	lo () Especificar:	A CONTROL OF THE PROPERTY OF T	
Observaciones:	20 N N N N N N N N N N N N N N N N N N N		
Leyenda: Grado I Grado III			
DINAMICA FAMILIAR			
. Familia nuclear: Si () No	() Especificar:		
-	The state of the s		-
RESULTADOS EXAMENES Y OBSER	VACIONES		
INMUNOLOGICOS:	4		
EPIDEMIOLOGICOS Exposici	ón a agentes transmi	isibles o condiciones con poten	cial de riesgo

		MEN FISICO	2.2
DIS	CAPACIDADES D	PEL LENGUAJE (ADULTO	S)
Funciones vitales: PA:	FR:	FP: FC:	T°:
Talla:	97 	Peso:	IMC: () MEN ()
Fstado de hidratasian (PEU () REG () M			() REN () MEN ()
Estado de hidratacion: BEH () REH ()		. Facies: e () Dormido ()	
Estado de conciencia: Lucido () Somnolio Conducta: Tranquilo () Inquieto () Hij			Deschadiente ()
	perquinetico () Rai	bietas () 140 colabora () 1	besobediente ()
		Self at the tree one sales of	Parcial () No ()
Otros ()	Sin atencion ()	Contacto vicual: SL()	raiciai () NO ()
Grado de atencion: Buena () Distraido ()	1 1 1	. Contacto visual: Si ()	
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (1 1 1		on espacio: D() OP() O()
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O ())		
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic) ciente ()	. Orientacio	
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic EXPLORACION DEL LENGUAJE COM	ciente ()	. Orientacio car con un cìrculo)	on espacio: D() OP() O()
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic EXPLORACION DEL LENGUAJE COM Fecha	ciente () PRENSIVO (marc	. Orientacio car con un circulo) Fecha:	Fecha:
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic EXPLORACION DEL LENGUAJE COM Fecha Responde a su nombre	ciente () IPRENSIVO (marc	. Orientacio car con un cìrculo) Fecha: No Si No	Fecha: No Si No No
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic EXPLORACION DEL LENGUAJE COM Fecha Responde a su nombre Responde a una orden simple	ciente () IPRENSIVO (marc	. Orientacio car con un circulo) Fecha: No Si No No Si No	Pecha:
Grado de atencion: Buena () Distraido () Orientacion tiempo: Si () Parcial () No (Orientacion persona: D () OP () O () Impresión nivel intelectual: Normal () Defic EXPLORACION DEL LENGUAJE COM Fecha Responde a su nombre	ciente () IPRENSIVO (marco a: Si No Si No vas Si No	. Orientacio car con un cìrculo) Fecha: No Si No	Fecha: No Si No No

ERIO DE CONTROL DE CONTROL DE CONTROL DE RESIDENTE DE RESIDENTE DE CONTROL D

Dr. Fernando Urdia F. APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES Nº H CL EXPLORACION DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y MORFO SINTAXIS (marcar con círculo o aspa) No NC = No corresponde Fecha: Fecha: Fecha: Dice papa y mama No NC No NC Si NC No Logra decir dos palabras juntas No NC Si No NC No NC Si Enunciados de 3 o 4 palabras NC No Si No NC Si No NC Forma frases de 4 a 6 palabras No Si Si No NC No NC Logra conjugar los verbos en los No NC Si Si No NC No NC tiempos principales FLUIDEZ DEL LENGUAJE HABLADO Ritmo Normal Taquilàlico Normal Taquilàlico Normal Taquilàlico Bradilalico Fluidez del habla Normal Alterada Normal Alterada Normal Alterada Especifique: Presenta Si No Tonica Clonica Si No Tonica Clonica Si No Tonica Clonica Espasmofemia Al inicio de la palabra Si No Al inicio de la palabra Si No Al inicio de la palabra Si No En medio de la palabra Si En medio de la palabra Si No En medio de la palabra Si No Presenta balbismo Si No Especificar: ____ Si No Especificar: Si No Especificar: _____ Presenta sincinesias Si No Especificar: Si No Especificar: _____ Si No Especificar: _ Frecuencia de bloqueos Leve Moderado Severo Leve Moderado Severo Leve Moderado Severo Bloqueos en lenguaje espontàneo Si() No () Si() No () Si () No () Bloqueos en lenguaje ideacional Si() No () Si () No () SI() No () Bloqueos en lenguaje repetitivo Si() No() Si() No () Si () No() Bloqueos en lenguajeAutomàtico Si() Si() No () No () Si () No () Bioqueos en lectura Si () Si() No () No () Si () No() PROSODIA Frases cortas por incoordinación No() Si () Si() No () Si () No () neumofònica Incremento de la frecuencia al Si () No () Si() Si () No () No () final de la frase . Reducción de la acentuación o Si () No () Si() Si () No () No () ènfasis . Intervalos prolongados entre Si() SI() No () No () Si () No() **EXPLORACION FONETICA** = Si X = No ± = Parcial _ = No corresponde Fecha: Fecha:

Vocales:

Fonemas velares y uvulares: Fonemas bilabiales: Fonemas labio dental: Fonemas interdentales Fonemas alveolares:	gjK gjH mpb mp f dt dt	m p b Dr. Fernando Urci f d t
. Fonemas palatales:	ch ñ ll y ch ñ ll y	ch ñ ll y
. Silabas inversas (v - c) con n y m	Si() No() Si() No(
. Silabas inversas con S y L:	Si() No() Si() No(
. Silabas mixtas:	pr br tr fr pr br tr fr	pr br tr fr
	dr gr cr pl dr gr cr pl	dr gr cr pl
	fl gl cl bl	fl gl cl bl
Diptongos:	ua au ei ie ue ua au ei ie i	ie ua au ei ie ue
Se evidencian Omisiones de fonemas o de silabas enteras: Especificar:		
Sustituciones de fonemas: Especificar:		_
nversiones silàbicas: Especificar:		_
Consonantes imprecisas: Especificar: Prolongaciòn de fonemas: Especificar: Otros:		
Otros:		-
CARACTERISTICAS DE LA VO Volumen	200 N 600000 DO 1 N N	
o sonoridad	Normal Debil Fuerte Normal Debil Fuerte Monosonoras Volumen variable con subidas e ncontroladas alteraciones en altura	Monosonoras Volumen variable con
Tono	Disminuciòn progresiva del volumen Vol	Disminuciòn progresiva del volumen Normal Aguda Grave Bitonal
A	alsetes Monòtono Falsetes Monòtono	Falsetes Monòtono
	Clara Jadeante Voz Orzada Voz ronca Voz emblorosa Clara Jadeante Voz forzada Voz ronca Voz temblorosa	Clara Jadeante Voz forzada Voz ronca Voz temblorosa
	aringea Nasal Pectoral Faringea Nasal Pectoral	Faringea Nasal Pectoral
Ataque	rusco Soplado Correcto Brusco Soplado Correcto	Brusco Soplado Correcto
Modulaciòn	xpresiva Exagerada Expresiva Exagerada	Expresiva Exagerada Descentrada
Otras caracteristicas: Especificar:		



APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° H CL		
4479					
EXPLORACION DE LOS O	RGANOS FONOARTICULARI	:<			
LENGUA:		a tor			
Caracteristicas generales	Normal Anormal Simetrica	Normal Anormal Simetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetri		
Control of the letter of Anthony of the letter	Asimetrica Desviada a la derecha Desviada a la izquierda Macroglosia Microglosia Frenillo sublingual corto	Asimetrica Desviada a la derecha Desviada a la izquierda Macroglosia Microglosia Frenillo sublingual corto	Desviada a la derecha Desviada la izquierda Macroglosia Microglosia Frenillo sublingual corto		
Presencia de movimientos anormales	Si No	Si No	Si No		
Torpeza motora.	Si No	Si No	Si No		
PALADAR:	2	28	.50		
Caracteristicas generales	Normal Anormal Simetrica	Normal Anormal Simetrica	Normal Anormal Simetrica Asimetri		
Alteraciones	Paladar ojival Fisura Perforaciones palatinas	Paladar ojival Fisura Perforaciones palatinas	Paladar ojival Fisura palatina Perforaciones palatinas		
Ayuda ortodoncica	Si No	Si No	Si No		
Correccion quirurgica	Especificar:	Especificar:	Especificar:		
/ELO DEL PALADAR:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
Caracteristicas generales	Normal Anormal Simètrico Desviada a la derecha	Normal Anormal Simètrico Desviada a la derecha	Normal Anormal Simètrico Desviada a la derecha Desviada a		
Reflejo velo - palatino	Normal Ausente Parètico	Normal Ausente Parètico	Normal Ausente Parètico		
Alteraciones	Velo corto Velo largo		Velo corto Velo largo Disrrafia del		
Correcciones quirùrgica	División del velo Uvula bifida Si No Especificar:	Divisiòn del velo Uvula bìfida Si No Especificar:	Divisiòn del velo Uvula bìfida Si No Especificar:		
PENTICION:	1				
Caracteristicas generales	Completa Incompleta	Completa Incompleta	Completa Incompleta Ausente		
Dientes pequeños	Si No	Si No	Si No		
Diastemas	Si No	Si No	Si No		
Oclusiòn	Normal Mala oclusión	Normal Mala oclusión	Normal Mala oclusión		
Caries dentales	Si No	Si No	Si No		
Ayuda ortodòncica	Si No	Si No	Si No		
Otras alteraciones	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:		

			Nacional de l			
. Caracteristicas generales	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal Dr. Fernando			
. Alteraciones	Protraccion maxilar	Protraccion maxilar Retraccion	Protraccion maxilar Retraccion maxilar			
. Otras alteraciones	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:			
MAXILAR INFERIOR:						
. Caracteristicas generales	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal			
. Alteraciones	Protraccion maxilar	Protraccion maxilar Micrognatia	Protraccion maxilar Micrognatia			
. Otras alteraciones	Si No Especificar:	Si No Especificar:	Si No Especificar:			
ARTICULACION TEMPORO MA	INDTRIII AP					
. Funciòn	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal			
Carlotti Car	Especificar	Especificar	Especificar			
	0.3 0.4 0.5 0.5 0.5	0000				
RESPIRACION						
. Frecuencia respiratoria						
Tipo de respiración	Costal superior o clavicular Abdominal	Costal superior o clavicular Abdominal	Costal superior o clavicular Abdominal			
	Costal inferior o costo diafragmatica	Costal inferior o costo diafragmatica	Costal inferior o costo diafragmatica			
. Tipo de respiración	Coordinada Incoordinada	Coordinada Incoordinada	Coordinada Incoordinada			
. Inspiración	Oral Nasal	Oral Nasal	Oral Nasal			
. Inspiración	Oral Nasal	Oral Nasal	Oral Nasal			
EVALUACION DE LOS GRUPOS		A FACIAL	Ť			
. Mimica facial	Normal Inexpresiva					
. Presencia de movimientos	Gestos bruscos Exagerada	Gestos bruscos Exagerada	Gestos bruscos Exagerada			
. Presencia de movimientos	Si No De una parte del cuerpo De	Si No De una parte del cuerpo De	Si No De una parte del cuerpo De todo el			
. Tono muscular	Normal Hipotonico	Normal Hipotonico	Normal Hipotonico Hipertonico			
. Fuerza muscular	Normal Anormal	Normal Anormal	Normal Anormal			
AUDICION						
OIDO:						
Pabellon Auricular: . Normal	Oido derecho Oido	Oids deserbe Oide immulande	Oido derecho Oido izquierdo			
	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo				
. Malformacion	izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			
	Especificar	Especificar	Especificar			
. Agenesia	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			
Conducto Auditivo Externo:						
. Permeable	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			
. Obstruido por	Oido derecho Oido	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			
. Atresia	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			
. Otitis externa	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo	Oido derecho Oido izquierdo			

SERIO DE SA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES Nº H CL Timpano: Oido derecho Oido Normal Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo Opacificado Oido derecho Oido Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido Perforado Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo izquierdo Oido derecho Oido Retraido Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo izquierdo Oido derecho Oido Calcificado Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido Otitis media Oido derecho Oido izquierdo Oido derecho Oido izquierdo ACUMETRIA CUANTITATIVA CON LA VOZ: Oido Izquierdo Oido Derecho Escucha voz cuchicheada Si() No () Si () No () Escucha voz normal Si() Si() No () No() Escucha voz aumentada Si() No () Si() No () Escucha voz gritada Si() No () Si () No () **ACUMETRIA CUALITATIVA:** OIDO **IZQUIERDO DERECHO** FRECUENCIA Y VIA 250 Hz via aerea 250 Hz via osea 500 Hz via aerea 1,000 Hz via aerea 2,000 Hz via aerea 4,000 Hz via aerea No escucha (_) Escucha poco (+) Escucha normal (++) Rinne Positivo () Negativo () Lateraliza: Si() No() Weber Derecha () Izquierda () Observaciones: III. DIAGNOSTICO (Incluir CIE 10 y CIDDM) IV. PRONOSTICO ¿ Que espera el familiar del paciente de la Rehabilitacion?



CATEGORIA PRONOSTICA Bueno () Regular () Malo () 2da Discapacidad Principal 1era Discapacidad Principal Posibilidad de recuperacion No () Si() No () Si() Posibilidad de mejoria Si() Si () No () No () No () Si() No () Si () Posibilidad de asistencia Si() No () Si () No() Discapacidad estable V. METAS Para Recuperacion Funcional () Lograr deglucion () Adecuada respiracion () Atencion () Lograr masticacion () Ritmo () Memoria () Lograr nocion de objeto () Lenguaje comprensivo () Lateralidad () lograr nocion de espacio () Lograr articulacion de () Lectura labio facial fonemas () Adecuada sintaxis y () Lograr nocion de causalidad () Adecuada prosodia vocabulario () Praxia buco facial () Modificacion de conducta () Mejorar fluidez verbal () Esquema corporal () Mejorar caracteristicas de la voz () Otros De Rehabilitacion Global () Escuela () Integracion familiar () Integracion social () Observaciones VI. PLAN DE TRABAJO () Terapia de Lenguaje Individual () Grupal () # de veces/semana () () Pautas Terapia de Grupal (# de pautas (Individual ()) Lenguaje () Lavado de Oido () Audifonos () Adaptacion de audifonos () Audiometria tonal Audiometría () Logo audiometría () Condicionamiento () () Timpanometria

() BERA	BERA () I	Estado F	Estable ()					STERIO O	
***								Dr. Fernando	merce B
() Ortodoncia	Frenectomía	1 ()	Tratamiento ortod	óncico ()	***************************************		_
() Psicologia	Psicometría	() Manejo d	le conducta ()	Pautas ()	Taller de	padres ()
() Servicio Social									000000000000000000000000000000000000000
() Interconsulta	3							COLUMN TO THE PARTY OF THE PART	CODUMENS
() Cita Control () Otros	1 mes ()	2 meses () Otros	() mese	S			200E0000000000000000000000000000000000
VIII. TRA	\TAMIENT	O FAR	MACOLOG	ICO / RECOME	NDACIOI	VES			000000000000000000000000000000000000000
Nombre de Medicamento Dosis Indicada Frecuencia de Administración Vía de Administración	55 55 13 14				***************************************				000000000000000000000000000000000000000
Medidas Higiénicodieteticas: Medidas Preventivas	-				***************************************		Control of the Contro		2277224
Firma/ Sello / RNE del médico responsable de la evaluación Fecha	-1	resp	a/ Sello / RNE (oonsable de la € =echa	evaluación		Firma/ Selk responsabl Fecha		aluación	
echa de pròxima cita:									NAMES IN THE PROPERTY OF STREET, STREE
									RECEDENDE DE COMPANY DE LA COM

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	No H CF
			Dr. Fernando Urcia F.
		3	



MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "ADRIANA REBAZA FLORES"



DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACIÓN HISTORIA CLINICA AFASIA

FECHA DE LA ATENCION NOMBRE DEL INFORMANTE DIRECCION DEL INFORMANTE	-		HORA DE LA ATENCION:	PARENTESCO
INFORMACION CONFIABLE	SI 🔲	NO 🔲	SEXO: F	M
		I. ANA	AMNESIS	
ENFERMEDAD ACTUAL				
MOTIVO DE CONSULTA:	No escucha ()		No habla ()	No habla bien ()
Especificar hallazgo:	No entiende ()		Voz deficiente ()	Otros ()
EPISODIO ACTUAL:				
ETIOLOGIA				
DURACION:	89200			
RELATO CRONOLOGICO:				
SIGNOS Y SINTOMAS:				
. Dificultad para hablar	OT / 3			
. Comunicación - Gestos	SI ()	NO ()		
. Comunicación - Verbal	SI ()	NO ()		
. Dificultad para comprender	SI ()	NO ()		
. Pèrdida de conciencia	SI ()	NO ()		
. Dèficit motor	SI ()	NO ()		
. Asimetría facial	SI ()	NO ()		
. Control de esfinteres	SI ()	NO ()		
. Dificultad para tragar: *sòlidos	SI ()	NO ()		
*semisòlidos	SI ()	NO ()		
*liquidos	51 ()	NO ()		
Transtorno del sueño:	SI ()	NO ()		
*Insomnio	SI ()	NO ()		
*Hipersomnia	SI ()	NO ()		
Funciones Biològicas:	SI ()	NO ()		
	Apetito:		Ditmo usinasios	
7777-102				
Numo Evacuatorio.	Suerio: Normai () Alterado () Otros:	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO M	ATERNO	NOMBRES	N° H CL

ANTECEDENTES FISIOLOG	icos										
PRENATALES Con alteracion		1									acional de Reio
	Especificar:	-									Dr. Fernando Uro
Desconded ()	Especificar.				***************************************	000000		-			
PARTO Gestaciòn a tè	ermino () Gestad	ciòn p	ret	èrmino	()		Parto	eutòcico ()	Parto distòcico	()	
Desconoce () Especificar:							***************************************		water.	
DESARROLLO PSICOMOTOR											
	pendiente Edad: radas Edad:						bras E	dad:			
CARÁCTER											
Antes del cuadro:	Tranquilo ()	Agre	esiv	/o ()	Aleg	gre	()	Colerico ()	Nervioso ()	Inquieto ()
Después del cuadro:	Tranquilo ()	Agre	esiv	/o()	Aleg	jre.	()	Colerico ()	Nervioso ()	Inquieto (()
. Otros () Es	specificar:										
HABITOS	dia St. 3474/4797 (3.13) — 1799— 1134/14	112911									
Hábitos nocivos											
Tabaco () (-) No	Alcohol ()	(-)		No				Drogas	() NO		
() (+) > de 5 cig/d	()							Stogos	() SI		
() (++) >de 10 cig/d	0 1	\$13 E		Regul					5/450):	
() (+++)>de 20 cig/d				Frecu					********		
A PROPERTY OF THE PROPERTY OF											
ALIMENTACION											
ACTIVIDADES . Alimentacion DE LA VIDA DIARIA								. Vestido: D diente I: inde			
PATOLOGICOS											
. Hipertensiòn arterial		SI	(1	NO	()				
. Diabetes Mellitus		SI			NO						
. Cardiopatìa		SI			NO						
. Hiperlipidemia		SI	()	NO	()				
.Accidente isquèmico transitori	0	SI	()	NO	()				
. Hipertensiòn intracraneal		SI	()	NO	()				
. Otros		***************************************							10 1174.2		
EDUCACION - TRABAJO.											
	Especial ()										
Edad de inicio:				actual:				- 13			
Grado de adaptación: Buena											
Duraciòn:	real label for it										
Rendimiento: Buena ()	Regular () Def	icient	e	()							
Año desaprobado: Si ()	No () Especific	car:									

STERIO DE



Ocupación actual:	The second secon					Macional de Renallina
4						
ANTECEDENTES FAMILIAR	RES					
TRATAMIENTO RECIBIDO						
Lugar de la atención:						
Tratamiento (Incluye: uso de son	das, medicamento		-			
	81 July 19		191		no): Fìsica () Lenguaje () NO () SI	
INMUNOLOGICOS EPIDEMIOLOGICOS					nisibles o condiciones con potencial de riesgo	
		I	Ι. Ι	EXA	MEN FISICO	
Funciones vitales:	PA:	FR:			FP: FC: T°:	
Alloward and a supply of the property of the supply of the	Talla:					
1. Estado general:					. Estado de nutricion:	
Estado de hidratacion:						
3. Deficiencia de la evolución						
a) Deficiencia de la adaptabilidad	(27.8)	SI	()	NO ()	
. Conestado de ànimo deprimid	lo	SI	()	NO ()	
. Con alteración de conciencia		SI	()	NO ()	
. Con retraimiento social (29.1)		SI	()	NO ()	
b) Negativismo		SI	()	NO ()	
4. Deficiencia de los impulsos	(25)					
. Incapacidad para perseguir o	ojetos	SI	()	NO ()	
5. Deficiencia de la emoción,	afecto					
. Inestabilidad emotiva		SI	()	NO ()	
. Irritabilidad		SI	()	NO ()	
6. Deficiencia de la atención	(24)					
. Distraido (24.5)		SI	()	NO ()	
. Proporciòn a distraerse (24.0)	B :	SI	()	NO ()	
. Atento		SI	()	NO ()	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO	МАТ	FDN	IO.	NOMBRES	N° H CL
A ELLIDO FATERINO	AFELLIDO	CHI	-1/1/		MOMBRES	II II ÇE



Dr. Fernando Urcia

7. Deficiencia de la percepción(23)						
. Anosognosia	SI	()	NO	()
. Astereognosia	SI	()		()
. Agnosia visual	SI)	NO	()
. Agnosia auditiva	SI	()	NO)
. Asomatognosia	SI	()	NO	236)
- Agnosia digital	SI	()	NO)
- Reconoce derecha e izquierda	SI	()	NO	()
8. Deficiencia de la orientación (23.4)						
a) En persona ¿conoce su?		. 20			.21	v.
. Nombre y apellido	SI	(33	NO)
. Edad		()	NO)
. Fecha de nacimiento		()		()
. Lugar de nacimiento		()		()
. Dirección	SI	()		(- 53
. Profesión u ocupación	SI	()		(50
b) En lugar ¿està orientado?	SI	(2	NO	()
c) En el tiempo (està orientado en) . Dìa del mes	SI	1	1	NO	- (A
. Mes	SI	()	NO	()
. Año	SI	()	NO	()
. Dia de la semana		(~	NO)
. Hora aproximada	SI)	NO		
9. Deficiencia de la Memoria (12.1)			2			2.
a) Memoria inmediata retentiva (memorizaciòn) (12	.2)					
. Test de Kasperski ¿recuerda?	SI	()	NO	()
A los 30 minutos	SI	()	NO	()
Al 1º minuto	SI	()	NO	()
Al 1 1/2 minuto	SI	()	NO	()
. Figuras geomètricas	SI	()	NO	()
. Todas	SI	()	NO	()
. Algunas	SI	()	NO	()
. Ninguna	SI	()	NO	()
, Reproducciòn	SI	()	NO	()
b) Memoria anterògrada de fijaciòn reciente (remer	noriz	acid	on)			
. Relato de la enfermedad	SI	()	NO	()
, Antecedentes de la actualidad	SI	()	NO	()
c) Memoria anterògrada de fijaciòn remota (remem	oriza	ciò	n) pued	de rea	aliza	ar?
. Relato de infancia	SI	()	NO	()
. Relato acerca de su familia	SI	()	NO	()
10. Deficiencia de la inteligencia (10) ¿Puede	comp	orer	nder?			
a) Comprensión de inàgenes temàticas y textos						
. Serie de dibujos	SI	()	NO	()
Dificultad	SI	()	NO	()



									Macronal de Refin
. Cuento	SI	()	NO	()			Dr. Fernando Urcia F
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Metàforas	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Proverbios	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
b) Formaciòn de conceptos: ¿Logra?		2	15						
. Definición de palabras de ideas d	iferentes SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	- 2)	NO	Ř)			
. Semejanza en pares de ideas	SI	200)		(15			
Dificultad		è	8		-	221			
	SI	20)			15.			
, Relaciòn palabra - categoria	SI	100)	NO	(No.			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Parte de un todo	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Opuestos	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Analogias	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
c) Actividad intelectual discursiva: ¿R	tealiza?								
. Suma simple	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Resta simple	SI	((5)	NO	(
Dificultad	SI)	NO)			
. Suma inmediata	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Operaciones seriadas consecutiva	is SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
11. Otro tipo de actividad baja d	e funciones (18)								
. Psicomètricas: ¿Presenta? a) Dispraxia motora:									
. Intransitiva	SI	(3-	NO	1	Y			
. Transitiva simple	SI	(45	NO					
. Transitiva compleja		(NO					
b) Dispraxia orofonatoria: ¿Puede?			,						
. Soplar	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
. Lengua de derecha a izquierda	SI	()	NO	()			
Dificultad	SI	()	NO	()			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATE	DNI	0	1		NOMBR	FS	No	H CL
AI ELLIDO PATERINO	ALLEDO MATE	V		1		NOPION			



								Coon Cartin
. Masticar	SI	1)	NO	()	Dr. Ferr	nando Urcia
Dificultad	SI	()		1	1		
. Silbar	SI	()	NO	1)		
Dificultad	SI	()		()		
. Chasquidos	SI	())		
Dificultad	SI	()		83)		
12. Deficiencia del lenguaje oral (30) ¿Posee?		1	1			1		
a) Lenguaje espontàneo	SI	()	NO	1	1		
. Describe làmina	SI	())		
. Comunicación	SI	-))		
. Palabras aisladas. No fluente	SI	7))		
. No fluencia gramatical	SI	())		
. Fluente: Afàsica	SI	7)	Service)		
. Parafasias verbal / Semàntica	SI	7)					
. Neologismos	SI	1))		
. Jergafàsica	SI	()		-)		
. Articulación Imprecisa (llenar ficha de adulto)SI			1	NO)		
. Disfonia (llenar ficha de adulto)	SI		1					
. Esfuerzo Articulatorio	SI	())		
- Autocorrecciones	SI	7			112)		
. Afirmaciones irrelevantes	SI	1))		
. Expresiones estereotipadas	SI	()		
. Prosodia adecuada	SI	()		,	11060		
- Con ritmo		()		()		
- Con melodia	SI	()		8)		
b) Lenguaje automàtico: ¿Puede?	31	1)	NO	()		
. Series en orden discreto								
- Contar del 1 al 20	SI	()	NO	7	V		
- Parcial	SI	,	1		86	000		
- Nombrar dìas de la semana		(1	NO				
Parcial	SI	()					
- Nombre: meses del año	SI SI	()		()		
Parcial	SI	())		
. Series en orden inverso	SI))		
- Contar del 20 al 1	SI))		
Parcial	SI))		
- Nombrar dìas de la semana	SI))		
Parcial	SI))		
- Nombrar meses del año	SI)					
Parcial	SI)					
c) ¿Puede hacer repeticiòn?	JI	3.	3)	110	3	1		
d) Denominación visuoverbal: nòmina?								
. Imàgenes	SI	1)	NO	6	1		
. Objetos	SI)					
. Partes del cuerpo	SI)					
. Acciones	SI)	NO				
E. C.		-						

. Respuestas denominada	SI	()	NO	()	
. Completando - Denominando	SI	(,	NO)	En Nacion Com
Total place and Data						1	Dr. Fernando Urga
13. Deficiencia lectora (30.1) Realiza:							
a) Verbalizaciòn							
. Letras	SI	()	NO	()	
, Nùmeros	SI	()	NO	()	
. Palabras	SI	()	NO	()	
. Textos	SI	()	NO	()	
b) Comprensiòn lectora - sin verbalizaciòn			Ď.			3 24	
. Apareamiento palabra - imagen	SI	()	NO	()	
. Discriminación de letras	SI	()	NO	()	
. Ejecución de òrdenes escritas	SI	()	NO	()	
c) Frases: textos:		unh)	- 5		1.0	.c. (200	
. Completando simples	SI	()	NO	()	
. Completando complejas	SI	()	NO		j	
14. Deficiencia de la escritura (34.4)	67T.TES		*	56 Te		; 60 -	
. Usa mano dominante	SI	()	NO	()	
.Tiene mecànica de escritura	SI	()	NO	()	
. Escribe nombre y dirección, copia una base		1)	NO	()	
. Reconoce escritura	SI	()	NO	(Ś	
. Hace escritura imprenta, letras malformada)	*	NO	(í	
. Escritura cursiva adecuada	SI	1)	NO	()	
. Legible	SI	()	NO	()	
. Escritura normal	SI	1)	NO	())	
. Copia dicado de:	SI	1)	NO	()	
- Letras	SI	1	7	NO	1)	
- Palabras	SI	()	NO	7)	
- Nùmeros	SI	()	NO	()	
- Frases	SI)	NO)	
. Hace escritura escritura espontànea?	SI			NO		Λ	
. Denominación escrita correcta	SI		-				
. Escritura narrativa correcta	SI						
15. Deficiencias de otras funciones lingü		1)	140	1	3 1	
a) Identifica gestos funcionales? (Visual no ve		1		NO	1	1	
CANADA AND AND AND AND AND AND AND AND AN							
. ¿Responde con gestos?				NO			
				NO			
. ¿En forma oral?	SI	()	NO	(î I	
VALORACION DE UNA MUESTRA DE	HABLA (OI	NV	ERSAC	0	NAL	
. No fluida fluida							
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	14000			A.C. 1. 2. 12. 12.			
. Palabras aisladas ;			as (o màs			
. Proporción palabras de contenido / palabras							
. Predominio de palabras: De contenido inform							
. Predominio de palabras: Funcionales					A		



					Ur. Fernanuo G
FORMA GRAMATICAL CONST	DUCCIONEC CINTACT	CA			
FORMA GRAMATICAL: CONST . Ninguna			i una raya vertical		
. Parafasias infrecuentes					
. Prosodia severamente deteri					
.Agilidad severamente deterio					
January objection and decorate	, udu	NOI IIIdi			
General:					
Aparato locomotor:					
Pagainstaula.	Diese Control				
Respiratorio: Cardiovascular:	98Xc				
Visión:	20				
Audiciòn:	144.00				
Urogenital:	Management of the Control of the Con	***************************************			
Signos genèticos:	- Changes				
Otros:	A 20000.				
0003,	Participation of the Control of the				
III. DIAGNOSTICO (Incluir CIE 10 y CI	DDM)			
		IV. PRO	NOSTICO		
Pronòstico de Marcha: Bu	eno () Regular	() Malo	()		

		V. M	ETAS		03
				Manager Victoria	
	-			nonnonalessas.	
				THE STATE OF THE S	
	0	904 (049030400) [2]			000000
	¥.	T DIANID	FTDARAM		9900
TERAPIA (S)	Individual ()	Grupal	() # de veces/semana ()	
		ENERGY.		,	
	24.00 (4.00				
		(2)112(01-4)2(1117)494			ACCUPATION
MEDIDAS HIGIENICO DI	ETETICAS				
	Managarian	***************************************		PROVINCE AND ADDRESS AND ADDRE	
MEDIDAS PREVENTIVAS					
	-	***************************************			
INTERCONSULTAS					
EXAMENES AUXILIARES					
	Miles Annual Control	***************************************			999
	STATE OF THE PARTY	Market Land State Haven		The state of the s	1





Nombre de Medicamento Dosis Indicada Frecuencia de Administración Vîa de Administración			
Fecha de pròxima cita:		ILLO / RNE DEL MEDICO RESPO	SABLE DE LA ATENCION
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H CL