



Mi Consulta con Psiquiatría

NOMBRE Y APELLIDO: _____ **EDAD:** _____ **PRONOMBRES:** _____

VENGO A LA CONSULTA POR:

(Intenta rellenar con pocas palabras, ejemplo: SOY AUTISTA DE RECIENTE DIAGNÓSTICO Y SIENTO MUCHA ANSIEDAD. Prioriza lo que más te afecta)

TENGO LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

(Nombra tu Neurodivergencia, situación de salud mental o física. Si tienes algún informe al respecto, adjúntalo a esta plantilla)

LA HISTORIA DE MI SALUD MENTAL ES:

(Explica cómo has llegado al momento actual, ejemplo: HE VIVIDO X SITUACIÓN TRAUMÁTICA A X EDAD, HE IDO AL PSICÓLOGO DESDE X POR X, SOSPECHÉ SER AUTISTA POR X Y LO CONFIRMÉ EN X MOMENTO, HE TENIDO IDEAS RELACIONADAS CON LA MUERTE O ME AUTOLESIONO CUANDO X)

TOMO LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS A DIARIO:

(Incluye suplementos, precisa dosis, nombres y por qué tomas cada medicamento. Menciona si has tomado otros medicamentos en el pasado y qué efecto tuvieron en tí)

EN MI FAMILIA HAY ESTOS ANTECEDENTES:

(Incluye a tus padres, abuelos, hermanos; enfócate sobre todo en las mujeres de tu familia)

MIS SÍNTOMAS HAN SIDO:

(Detalla: intensidad, fecha de inicio, frecuencia, si aparecen en un contexto específico)

MI OBJETIVO EN ESTA CONSULTA ES:

(Si lo que buscas es una explicación, ser estudiada, una recomendación, medicación, ser derivada...)

PETICIONES ESPECIALES:

(Que me acompañe una enfermera, que dejen pasar a mi acompañante, que si tenemos que hacer alguna prueba la programemos para una próxima fecha, que no me informen mi peso...)

*Si tienes dudas y tú o tu Médico desean comunicarse con el Equipo que lleva tu Salud pueden hacerlo a través de medicinatudela@gmail.com.
Que tengas una buena Consulta!*