



## FICHA INTERDISCIPLINARIA

No HCL.....

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRES	PARROQUIA
------------------	---------	---------	-----------

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE ENTREVISTA			CÉDULA DE IDENTIDAD
	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/>	DIA	MES	AÑO	
Edad:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCUPACION ACTUAL	TIEMPO DE CONVIVENCIA	RIESGO
------------------	-----------------------	--------

PROVINCIA	CANTÓN	BARRIO / COMUNIDAD	CALLE No. (O REFERENCIA)	TELÉFONO
-----------	--------	--------------------	--------------------------	----------

EN CASO NECESARIO AVISAR A:	RELACION CON EL PACIENTE Telf.: _____
-----------------------------	--

INSTRUCCIÓN	NÚMERO DE HIJOS ( )	ESTUDIAN
PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/>	MUJERES <input type="checkbox"/> VARONES <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TIPO DE VIVIENDA:	DEPARTAMENTO: <input type="checkbox"/>	CUARTO: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>
CASA: <input type="checkbox"/>	ARRENDADA: <input type="checkbox"/>	PRESTADO: <input type="checkbox"/>	
PROPIA: <input type="checkbox"/>			

PERCIBE EL BONO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------	-----------------------------

Datos del Agresor		INSTRUCCIÓN
Nombres y Apellidos	Estado Civil	PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	

Edad	Ocupación	Domicilio	Relación con la Agredida	Estado al momento de la agresión:
------	-----------	-----------	--------------------------	-----------------------------------

DESCRIPCION LITERAL DEL MALTRATO

TRAMITE: