

FULL CLÍNIC ASSISTENCIAL LOGOPÈDIA

Nom i Cognoms pacient:

Dades de contacte del pacient.

Telèfon:

correu electrònic:

DADES DEL PACIENT

SÍNTOMA GUIA O QUEIXA PRINCIPAL

ANTECEDENTS PERSONALS

ANTECEDENTS FAMILIARS.

DADES SOCIALS I ESTIL DE VIDA.

ESTAT MENTAL	PUNTS
1. ORIENTACIÓ TEMPORAL	
2. ORIENTACIÓ ESPACIAL	
3. FIXACIÓ DEL RECORD INMEDIAT	
4. ATENCIÓ CÀLCUL	
5. RECORD DIFEREIT	
6. LENGUATGE: denominació	
7. LENGUATGE: repetició	
8. LENGUATGE: ordres	
9. LENGUATGE: lectura	
10. LENGUATGE: escriptura	
11. LENGUATGE: copia	
TOTAL PUNTS	_____/30
Observacions:	
PARLA, LENGUATGE I VEU	
Observacions:	

PPCC I	
PPCC II	
PPCC III, IV i VI	
PPCC V	
PPCC VII	
PPCC VIII	
PPCC IX i X	
PPCC XI	
PPCC XII	
Observacions:	

INSPECCIÓ I PALPACIÓ	
FORÇA MUSCULAR	
TO MUSCULAR	
REFLEXOS	
CEREBEL	
EXPLORACIÓ FÍSICA. Sensibilitat.	
SUPERFICIAL	
PROFUNDA	
CORTICAL	
Observacions:	

FUNCIÓ CEREBRAL	
NIVELL DE CONSCIÈNCIA	
CONDUCTUAL	
AGNOSIES VISUALS	
VISUO CONSTRUCCIÓ	
Observacions:	
DIAGNÒSTIC DE PRESUMCIÓ	
DIAGNÒSTIC DEFINITIU	SIGNAT LOGOPEDA
	Nom i Cognom:
	Data: