

Apéndice A

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Género: Masculino Femenino

Edad: _____ años

Estado Civil: Soltero (a) Casado (a) Viudo(a) Divorciado(a)

Tiempo de relación con su pareja: _____.

Numero de hijos: _____.

Causas de lesión de su pareja: _____.

Tiempo de presentar la lesión su pareja: _____.

Tratamiento recibido después de sufrir la lesión:

_____.