



3 Anamnesi Attuale del paziente:

Ambiente sonoro musicale in casa:

Suoni musiche che preferisce:

Suoni o musiche che rifiuta:

Rumori che tollera o che sopporta:

Strumenti che non accetta o rifiuta:

Reazioni e particolarità rispetto all'assenza di suono, o al silenzio:

Ambiente sonoro attuale:

Suoni o rumori che vengono percepiti (Solo per pazienti in stato comatoso o con patologie uditive):

Altre osservazioni:

Data e luogo:

Firma Musicoterapista: