

---

# TRAIL MAKING TEST

## (FORM A)

---

Nombre:

Fecha:

Estudios/Profesión:

Lateralidad:

Observaciones:

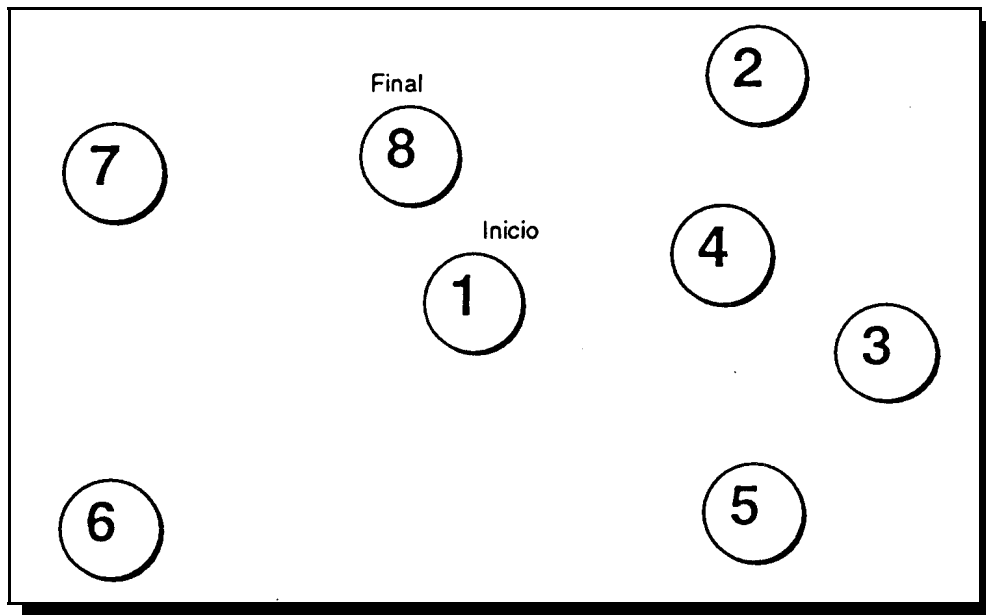
Varón [ ]    Mujer [ ]

F. nacimiento:

Edad:

N. H<sup>a</sup>:

### ENSAYO



TEST

