

HISTÓRIA DO PACIENTE

ANAMNESE PRÉ-CONSULTA MÉDICA

Nome: _____ Idade: _____

Sexo: _____ Cor/Etnia: _____ Religião: _____

Estado civil: Casado Solteiro Divorciado Viúvo União estável

Profissão: _____ Ocupação atual: _____

Naturalidade: _____ Procedência: _____ Residência: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Plano de saúde: _____ Nome do acompanhante: _____

Como você conheceu a clínica?

- Indicação médica Indicação do convênio Indicação familiar
 Indicação de amigos Google Facebook

• Antecedentes pessoais

Doenças da infância

Sarampo Catapora Coqueluche Caxumba

Doenças do Adulto

Diabetes Mellitus Hipertensão arterial Hipertireodismo Hipotireodismo
 Doença Chagas Tuberculose Hepatite Infecciosa

Alergia Não Sim: Alérgeno: _____

Cirurgias Não Sim: Transfusões Sanguíneas: Não Sim

:

:

Imunização: Completa Incompleta Não sabe

• História obstétrica prévia

Menarca: _____ Menopausa: _____ Gestação: _____ Paridade: _____

• História ginecológica prévia

Cisto de ovário Endometriose Câncer útero / Ovário

• História urológica prévia

Prostatite Hipertrofia de próstata Câncer de próstata

- História Medicamentosa Sim Não

Medicamento	Início	Dose	Posologia

- Hábito de vida

Tabaco Sim Não Ex - fumante Ocasional Diariamente
 Álcool Sim Não Abstinência Ocasional Diariamente
 Cafeína Sim Não Raramente Ocasional Diariamente
 Exercício Sim Não Raramente Ocasional Diariamente

- História Familiar de neoplasia

	Pai	Mãe	Irmãos	Avós Mat.	Avós Pat.	Tios	Filhos
Câncer de esôfago							
Câncer de estômago							
Câncer de fígado							
Câncer de pâncreas							
Câncer de intestino							
Câncer de reto							
Câncer de ânus							

- Exames complementares realizados

Exames laboratoriais < 3 meses
 Tomografia abdominal Ressonância abdominal Enema opaco
 Endoscopia digestiva alta Colonoscopia Retossigmoidoscopia

REVISÃO DOS SISTEMAS

GERAL

- Calafrios, febre
- Fraqueza
- Insônia
- Desmaio / Tontura
- Perda de peso

OLHOS/ORELHAS/NARIZ/GARGANTA

- Visão turva
- Visão dupla
- Dor nos olhos
- Diminuição da audição
- Dor no ouvido
- Secreção Nasal
- Sinusite
- Aftas orais

CARDIOVASCULAR

- Dor no peito
- Pressão alta
- Falta de ar
- Arritmia
- Palpitações
- Edema de tornozelo
- Câibras nas pernas
- Sopros no coração
- Problemas cardíacos

RESPIRATÓRIO

- Tosse
- Tosse com sangue
- Tuberculose
- Teste positivo para tuberculose
- Asma

GASTROENTESTINAL

- Perda de apetite
- Problemas de deglutição
- Dor ao engolir
- Indigestão
- Azia
- Náuseas
- Vômitos
- Distensão abdominal
- Dor abdominal
- Diarreia
- Úlcera péptica
- Doença hepática
- História de hepatite
- História de hemorróidas
- Sangue nas fezes
- Ascite
- Icterícia
- Cálculo biliar
- Intolerância a lactose
- Doença celíaca
- Constipação crônica
- Uso de laxativos
- Incontinência fecal

GENITOURINÁRIO

- Problemas para urinar
- Sangue na urina
- Urina frequente
- Perda de controle da bexiga
- Problemas sexuais

MUSCULOESQUELÉTICO

- Articulações edemaciadas
- Rigidez articular
- Dor muscular
- Artrite
- Dor lombar

NEUROLÓGICO

- Dormência ou formigamento
- Parte do corpo paralisado
- Convulsões
- Dor de cabeça severa

ALÉRGICO

- Rinite Alérgica
- Urticária frequente
- Alergia a alimentos

PSIQUIÁTRICO

- Depressão
- Choro frequente
- Tristeza / irritabilidade
- Pesadelos frequentes
- Nervoso frequente
- Pensando em suicídio

ENDÓCRINO

- Diabetes
- Problemas na tireóide

HEMATOLÓGICO / LINFÁTICO

- História de anemia
- História de câncer/ tumor
- hematoma facilmente
- Sangramento excessivo