

## 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