





## **ANAMNESE**

Data: 09/11/19
Nome: <u>Clexandre Reverse de Oliveria</u>
Indicado por: Salete
Diagnóstico: D1: Doralges (T6) D2: Enoroptell E (contonlaux) D3: paroilete E
Diagnóstico: <u>D1: Dorralges</u> (T6) D2: Enorogetell É (colombair) D3: pavoileté É Profissão/Ocupação: <u>Mellew Gestesite</u> D5: aquiles É D4: cervealges
Atividade Física (Quais, Há quanto tempo, Com que frequência?):
não
Queixa Principal: dor conceal catal e Toracias
Histórico da Doença Atual: Rue le poliqueixon relta
ince dos sulvirs pos abdeix ativilado fireis regular
-> corrida
Patologias Pregressas: AUCI em abil de (2018)
fatur espirloso de (7 -> aidate de carro (2000)
Área da Dor:
A A
Will Mill

unidade são paulo

Av. Jorge João Saad, 1096 • Morumbi

+ 55 11 4301 4004

unidade assis • sp

Rua Smith de Vasconcelos, 304

+ 55 18 3323 6054



Comportamento da Dor:
Fatores Agravantes: fico em pe domin pouco
Fatores Atenuantes: medicaneto ou calor
Intensidade da dor (EVA):
ESCALA VISUAL ANALÓGICA (EVA)  Sem Dor  Máxima de Dar
Reflexo Miotático:
Questionário Biopsicossocial:
Sono: ruim, bom ou ótimo ()
Ansiedade: ruim, bom ou ótimo (
Stress: ruim, bom ou ótimo (
Alimentação: ruim, bom ou ótimo (fora de Lossa e rom equilibrio)
Testes Especiais:
ADM: TFP: londra retificials e hyeflerie em TB
Objetivo Terapêutico Inicial: andgenia geral

unidade são paulo

Av. Jorge João Saad, 1096 • Morumbi

+ 55 11 4301 4004

unidade assis • sp

Rua Smith de Vasconcelos, 304

+ 55 18 3323 6054