



FeelSystem

Ficha de Anamnese

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ Sexo: ☐ F ☐ M

Endereço: _____

Profissão: _____ Religião: _____ Escolaridade: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome do pai: _____

Idade: _____ Profissão: _____ Escolaridade: _____

Nome da mãe: _____

Idade: _____ Profissão: _____ Escolaridade: _____

Endereço: _____

QUEIXA PRINCIPAL

EVOLUÇÃO DA QUEIXA

Como começou: _____

Foi repentina ou gradual? _____

Sintomas: _____