

Queixa Principal: Síndrome do Pânico

Ficha de **Anamnese**

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL
Nome completo: Felipe Pinho Castro
Data de nascimento: 22/03/1996 Endereço:Avenida Frederico Alvez Profissão: Encanador Telefone: 11 9990 3030
E-mail: felipe.p@email.com.br
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS Nome do pai: Eduardo Castro da Silva
Idade: 62
Nome da mãe: Lenir Pinho de Fátima
Idade:59
QUEIXA PRINCIPAL