

Queixa Principal: Depressão

Ficha de **Anamnese**

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL
Nome completo: Amanda da Silva Gomes
Data de nascimento: 01/11/1999
Endereço: Rua Silveira Jr
Profissão: Arquiteta
Telefone: 11 93030 8523
E-mail: amanda@email.com.br
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS
Nome do pai: Rogério Alves da Silva
Idade:49
Nome da mãe: <u>Fátima da Silva dos Santos</u>
Idade:45
QUEIXA PRINCIPAL