

Queixa Principal: ___Ansiedade

Ficha de **Anamnese**

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL
Nome completo: Rafael de Angeles
Data de nascimento: 26/03/2002
Endereço: Rua João Silva
Profissão: Desenvolvedor de Software
Telefone: 11 99090 8080
E-mail: rafael@email.com.br
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS
Nome do pai: Almir Souza
Idade:65
Nome da mãe: Fabiana Ribeiro
Idade:59
QUEIXA PRINCIPAL