

123456789

20/09/2024

**Nome:** Fulano da silva

**Sexo:** feminino

**Idade:** 40

## ANAMNESE BOTOX

### Grupo 01 - Toxina Botulinica

01.01 - Já utilizou a Toxina Botulínica alguma vez? Se sim, qual foi a marca?

Não

01.02 - Está amamentando?

01.03 - Está grávida?

01.04 - Tem alguma doença que interfira na coagulação? Se sim, qual?

não

01.05 - Sangra muito quando se fere?

não

01.06 - Já teve alguma hemorragia?

não

01.07 - Tem alguma das doenças abaixo?

Esclerose Múltipla

01.08 - Já teve Botulismo?

não

01.09 - Já teve reação alérgica a algum remédio ou substância? Se sim, qual?

não

01.10 - Você está fazendo uso de alguma medicação? Se sim, qual?

não



---

André Alcântara Pontes Sodré