

# FICHA DE ACOLHIMENTO

Psicóloga Giovana

---

## 1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

---

**Nome:** ANDRÉ ANTÔNIO ZAGO

**Data Nasc:** 05/03/1994

**Nome Social:** ANDRÉ ANTÔNIO ZAGO

**Endereço:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASD

**Profissão:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDA

**Religião:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDA

**Escolaridade:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDA

**Telefone:** 44999029926

**E-mail:** ADM.AZDEVCODER@GMAIL.COM

## 2. IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

---

**PAI:**

**Nome:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDA

Idade: 60 Profissão: nksdaksdaksdajsdsadasda Escolaridade: nksdaksdaksdajsdsadasda

**MÃE:**

**Nome:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSADA

Idade: 60 Profissão: nksdaksdaksdajsdsadasda Escolaridade: nksdaksdaksdajsdsadasda

**Endereço dos Pais:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAKS

## 3. QUEIXA PRINCIPAL

---

**Queixa Principal:**

nksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdajsdsadasda

**Evolução (Como começou):**

nksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdajsdsadasda

**Início:** GRADUAL

**Sintomas Atuais:**

nksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdaksdajsdsadasdanksdaksdajsdsadasda

## 4. MEDICAMENTOS

---

**Usa Medicamentos?** SIM

**Quais:** NKSDAKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSADASDANKSDAKSDAJSDASDSAD