

FICHA DE ACOLHIMENTO

Psicóloga Giovana

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome: ANDRÉ ANTÔNIO ZAGO

Data Nasc: 05/03/1994

Nome Social: ANDRÉ ANTÔNIO ZAGO

Endereço:

Rua Professora Maria Cleusa Milleo Romano 66 Jardim Santa Rosa Maringá PR

Profissão: PROGRAMADOR

Religião: CATÓLICO

Escolaridade: PÓS GRADUADO

Telefone: 44999029926

E-mail: ADM.AZDEVCODER@GMAIL.COM

2. IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

PAI:

Nome: VIDAL VICENTE ZAGO

Idade: 60 Profissão: Sacristão Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

MÃE:

Nome: TEREZA DO CARMO ALVES CORREIA ZAGO

Idade: 60 Profissão: Do Lar Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto

Endereço dos Pais:

Rua Antonio Octavio Scramim 1994 Zona 06 Maringá PR

3. QUEIXA PRINCIPAL

Descreva a queixa principal:

nksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksda

Evolução (Como começou):

nksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasd

Início: GRADUAL

Sintomas atuais:

nksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaj

4. MEDICAMENTOS

Usa Medicamentos? SIM

Quais:

nksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasdanksdaksdaksdajsdasdsadasda