

Ficha e ANAMNESE de Podologia

Ficha Nº.: _____

Nome:

Endereço:

Bairro: Cidade:

Cep: Data de Nasc:/...../..... Est.Civil:.....

Profissão: Telefones:.....

Tipo de Meia que mais usa.....

Tipo de calçado que mais usa..... Nº.:

Anamnese 1. Já fez alguma cirurgia nos membros inferiores? () Sim () Não

Qual?

2. Pratica Algum Esporte? () Sim () Não

Qual?

3. Toma Algum Medicamento? () Sim () Não

Qual?

4. Está Grávida? () Sim () Não

5. Sensibilidade à Dor: () Muita () Suportável () Pouca () Nenhuma

6. Possui: () Marca passo ou pinos () Pressão Alta () Convulsões () Antecedentes cancerígenos () Diabetes () Problemas Circulatórios

Observações Profissionais:

Perfusão (Normal / Pálido / Cianótico / Com Edema) PD.: PE.:

Digito Pressão: PD.: segundos / PE.: segundos

Teste com Monofilamento (c/s ou s/s)

PD.:..... PE.:

Patologias Dermatológicas

PD.:.....

PE.:

Patologias Ungueais Presentes:

PD.:.....

PE.:

Data:/...../.....

Ass.:

Procedimento Profissional:



