

# PODOLOGIA

## FICHA DE ANAMNESE



Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ É WhatsApp?  CPF: \_\_\_\_\_

### AVALIAÇÃO

Tipo de calçado mais utilizado:

Aberto  Fechado Nº: \_\_\_\_\_

Cirurgia nos membros inferiores?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Toma algum medicamento?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Alguma alergia?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Diabetes?  SIM  NÃO

Cardiopatia?  SIM  NÃO

Tem marca passos/pinos?  SIM  NÃO

Hepatite?  SIM  NÃO

Tipo de meia usada:

Social  Esportiva

Pratica esportes?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Gestante?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Sensibilidade a dor?  SIM  NÃO

Especifique: \_\_\_\_\_

Hipo/Hipertensão arterial?  SIM  NÃO

Hanseníase?  SIM  NÃO

Algum tipo de câncer?  SIM  NÃO

Distúrbio circulatório?  SIM  NÃO

Declaro que as informações acima são verdadeiras, não cabendo ao profissional quaisquer responsabilidades por informações omitidas nessa avaliação.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

### OBSERVAÇÕES PROFISSIONAIS:

PD: \_\_\_\_\_

PE: \_\_\_\_\_

### PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS PRESENTES:

Ressecamento  Hiperidrose  Disidrose  Hiperqueratose  Bromidrose  Micose Planar  Onicofose  
 Micose interdigital  Micose ungueal  Psoríase  Onicocriptose  Exostose  Granulado

Patologias ungueais presentes:

Telha  Funil  Gancho  Caracol  Distrófica  Torquês  \_\_\_\_\_

<p>PE</p> <p>Vista Plantar</p> <p>*Verruga Plantar</p>	<p>PD</p> <p>Calo</p>	<p>PE</p> <p>Vista Dorsal</p> <p>Calosidades /// Fissuras</p>	<p>PD</p> <p>Fissuras</p>	<p>Procedimento: _____</p> <p>Profissional: _____ Data: ____/____/____</p>
--	-----------------------	---	---------------------------	--