

# Podologia

FICHA DE ANAMNESE



Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

É WhatsApp?

Endereço: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Tipo de calçado mais utilizado:

Aberto  Fechado N°: \_\_\_\_\_

Cirurgia nos membros inferiores?  SIM  NÃO

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

Toma algum medicamento?  SIM  NÃO

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

Alguma alergia?  SIM  NÃO

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

Hipo/Hipertensão arterial?  SIM  NÃO

Hanseníase?  SIM  NÃO

Algum tipo de câncer?  SIM  NÃO

Distúrbio circulatório?  SIM  NÃO

Tipo de meia usada:

Social  Esportiva

Praticar esportes?  SIM  NÃO

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

Gestante?  SIM  NÃO

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

Sensibilidade a dor?  SIM  NÃO

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

Diabetes?  SIM  NÃO

Cardiopatias?  SIM  NÃO

Tem marca passos/pinos?  SIM  NÃO

Hepatite?  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: \_\_\_\_\_

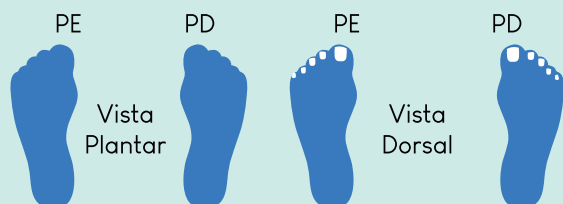
PE: \_\_\_\_\_

## 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  \_\_\_\_\_



Procedimento: \_\_\_\_\_

★Verruga Pl. ○Calo ●Calo c/ Núcleo ▲Queratose ■Fungos Profissional: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_