

FICHA E ANAMNESE DE PODOLOGIA

Ficha N^o.: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Data de Nasc: ____/____/____

Est.Civil:_____

Profissão: _____ Telefones:_____

Tipo de Meia que mais usa_____

Tipo de calçado que mais usa_____ N^o.: _____

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.:
_____ Dígito 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: _____