Ficha Podológica

Ficha Nº.: _____

Nome: .....

Endereço: .....

Bairro: ..... Cidade: ..... Cep: .....

Data de Nasc: ...../...../..... Esta. Civil:..... Profissão: .....

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 Presentes:

PD.: .....

PE.: .....

Patologias Ungueais Presentes:

PD.: .....

.....

PE.: .....

.....

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

Procedimento Profissional: .....

.....

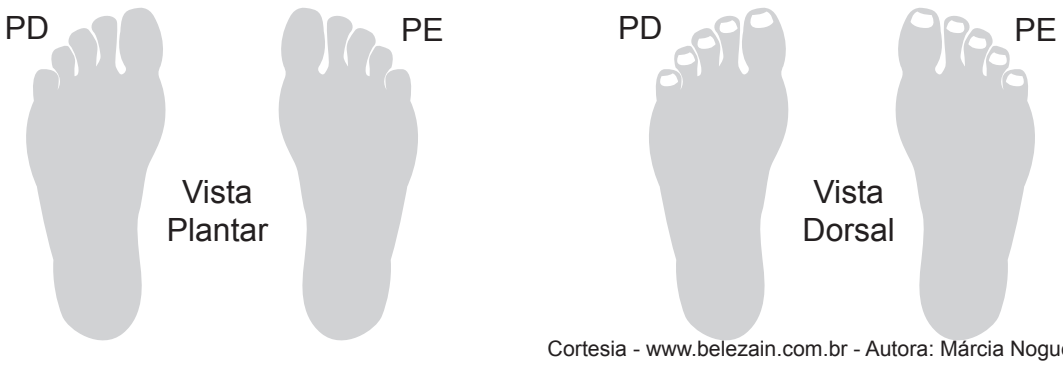
* Verruga Plantar

o Calo

● Calosidades

//// Calosidades

F Fissuras



Cortesia - www.belezain.com.br - Autora: Márcia Nogueira

Data	Procedimento	Podólogo(a)

Cortesia - www.belezain.com.br - Autora: Márcia Nogueira