**[A blue background with white text

Description automatically generated](https://pt.smartsheet.com/try-it?trp=57909&utm_language=PT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Counseling+Client+Intake+Form-word-57909-pt&lpa=ic+Counseling+Client+Intake+Form+word+57909+pt)**

**MODELO DE FORMULÁRIO DE ADMISSÃO DE CLIENTE DE ACONSELHAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DA EMPRESA** | | | | | | | | |  | **SEU LOGOTIPO** | | | |
| LINHA DE ENDEREÇO 1 | | | | | | | | | | | | | |
| LINHA DE ENDEREÇO 2 | | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE/ESTADO/CEP | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO WEB | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA** | | |  |  | | | **ADMINISTRADOR** | |  | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| **É UM PACIENTE ANTERIOR?** | | | |  | | | **INDICADO POR** | |  | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DE INTEGRAÇÃO DO PACIENTE | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **CELULAR** | | |  | | | | **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | |  | | | | |
| **ALT. TELEFONE** | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **E-MAIL** | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **NÚMERO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL** | | |  | | | | **ENDEREÇO COMERCIAL** | |  | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | |  | | | |  | |  | | | | |
| CONTATO DE EMERGÊNCIA | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CONTATO** | | |  | | | | **RELAÇÃO COM O CLIENTE** | |  | | | | |
| **N.º TELEFONE PRINCIPAL**  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | |  | | | | **ALT. TELEFONE** | |  | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE SEGUROS | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DA SEGURADORA** | | |  | | | | **DATA DE NASCIMENTO DO SEGURADO** | |  | | | | |
| **NOME DA PESSOA SEGURADA** | | |  | | | | **NÚMERO DO GRUPO** | |  | | | | |
| **ID DO TITULAR**  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | |  | | | | **ASSINATURA** | |  | | | | |
| INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO | | | | | | |  | |  | |  | | |
| **PAGAMENTO PARA** | | |  | | | | **DATA DO PAGAMENTO** | |  | | | | |
| **NÚMERO DO RECIBO** | | |  | | | | **VALOR PAGO** | |  | | | | |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | | |  | | | | | | | | | | |
| **RECEBIDO DE** | | |  | | | | **RECEBIDO POR** | |  | | | | |
| **INFORMAÇÕES DA CONTA** | | | | | | | **PERÍODO DE PAGAMENTO** | | | | | | |
| **SALDO DA CONTA** | | | **ESTE PAGAMENTO** | | | **SALDO DEVEDOR** | **DE** | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | **ATÉ** | |  | | | | |
| **PAGAMENTO PARA** | | | | | | |  | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DE SAÚDE  *Descreva o motivo da consulta inicial.* | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| **COM QUE FREQUÊNCIA VOCÊ SE EXERCITA?** | | | |  | | | **QUE MEDICAMENTOS PRESCRITOS VOCÊ ESTÁ TOMANDO?** | | | |  | | |
| **VOCÊ TEM ALGUMA ALERGIA?** | | | |  | | | **COMO VOCÊ CLASSIFICARIA SEUS HÁBITOS DE SONO?** | | | |  | | |
| *Descreva sua saúde física em geral.*  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *Circule as enfermidades que você já teve.* | | | | | | | | |  | |  | | |
| anemia dor crônica nas costas câncer convulsões ataques epiléticos enxaqueca osteoporose | | artrite problema na bexiga dor no peito pressão alta problema nos rins problema no coração | | | ansiedade circulação ruim sinusite asma indigestão dermatite epilepsia | | osso quebrado sarampo hepatite  tuberculose dor no pescoço diabete próteses nas juntas | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Explique melhor as doenças circuladas acima.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *Descreva sua saúde mental em geral.*  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | | | | | | | | | |
| *Circule as enfermidades que você já teve.* | | | | | | | | | | | | | |
| ansiedade depressão raiva concentração fobias comunicação drogas/álcool | distúrbios alimentares pais filhos sono abuso infantil abuso sexual pesadelos | | | problemas financeiros ferimentos na cabeça náusea atenção confiança em outras pessoas preocupação dor autoinfligida | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Explique melhor as doenças circuladas acima.* | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |

**AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco.