

Evolução Endocrinologia

Data da última consulta (em caso de retorno):

Queixa Principal:

HDA:

- Você ingere, em um período determinado, uma quantidade de alimento definitivamente maior do que a maioria das pessoas consumiria no mesmo período sob circunstâncias semelhantes?
- Você tem sensação de falta de controle sobre a ingestão durante o episódio (sentimento de não conseguir parar de comer ou controlar o que e o quanto se está ingerindo)?

- Se sim:

1. Você come mais rapidamente do que o normal?
 2. Você come até se sentir desconfortavelmente cheio?
 3. Você come grandes quantidades de alimento na ausência da sensação física de fome?
 4. Você come sozinho por vergonha do quanto se está comendo?
 5. Você se sente desgostoso de si mesmo, deprimido ou muito culpado em seguida?
- Se três ou mais perguntas acima forem positivas, aplicar questionário de CAP.
 - Se obesidade, relatar tratamentos prévios e história do ganho de peso.
 - Se DM, especificar tempo de doença e complicações.

História Fisiológica:

História Patológica Progressiva:

História Familiar:

História Psicossocial:

Medicamentos em uso:

-

-

-

Exame físico:

Ectoscopia (fascias...):

Tireoide:

ACV: RC_, FC: bpm, PA: mmHg (decúbito dorsal), PA: mmHg (ortostatismo)

AR:

ABD:

MMII (inspeção, edema, palpação de pulsos pediosos/tibiais posteriores, reflexo Aquileu, ponta/não-ponta):

Peso: ____ kg Altura: ____ m IMC: ____ CA: ____ cm

Circunferência cervical (obesos): ____ cm

Circunferência da panturrilha (idosos e obesos): ____ cm

Exames laboratoriais (em ordem cronológica, com data, nome do serviço realizado, anotar unidades e valores de referência):

-
-

Exames de imagem (em ordem cronológica, com data e nome do serviço realizado):

-
-

Outros exames:

- Se DM: data da última fundoscopia, da última albuminúria e do último exame completo dos pés.

Lista de problemas (atualizar a cada consulta):

-
-
-

Conduta discutida com Dra ... :

Orientações;

...

*Planos para próxima consulta:

1)

2)

3)