



Hospital do Coração

**HCor**

Associação do Sanatório Sírio

(preencher quando não houver etiqueta)

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses

IH: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

## Avaliação Pré-Anestésica

### Questionário de avaliação clínica

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

#### 1. Geral:

Tem / teve alergia?  Não  Sim - Quais? Especifique abaixo: \_\_\_\_\_

Faz uso de hormônios, fórmulas e/ou medicamentos?  Não  Sim, especifique abaixo: \_\_\_\_\_

#### 2. Respiratório:

Tem / teve recentemente tosse com catarro?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve problemas respiratórios, bronquite ou asma?  Não  Sim \_\_\_\_\_

É ou foi fumante? Há quanto tempo?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 3. Cardiovascular:

Tem / teve algum problema cardíaco?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve hipertensão arterial?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve palpitação ou batadeira?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 4. Neuro / Osteoarticular:

Tem / teve problemas de coluna e/ou dor?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve limitação de movimento de braços ou pernas?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve desmaios, convulsões ou dores de cabeça?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 5. Gastrointestinal:

Tem / teve problemas como gastrite e/ou úlcera?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve queimação, azia, hepatite ou icterícia?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Faz uso de bebidas alcoólicas ou drogas?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 6. Geniturário:

Tem / teve sangramento ou dor ao urinar?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve infecção renal?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve problema de próstata?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 7. Hematológico:

Tem / teve anemia?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Tem / teve sangramentos?  Não  Sim \_\_\_\_\_

Já foi submetido a transfusão sanguínea?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 8. Endócrino:

Tem / teve diabetes ou doença na tireóide?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 9. Mulheres:

Existe a chance de estar grávida?  Não  Sim \_\_\_\_\_

#### 10. Cirurgia(s) / Anestesia(s) anterior(es)

Cirurgia: \_\_\_\_\_

Anestesia: \_\_\_\_\_

Intercorrências: \_\_\_\_\_