

VII - Hábitos

Obs.: Esclarecer os funcionários do grupo de risco sobre a mudança na interpretação de exames laboratoriais quando há uso de tabaco, álcool, alguns medicamentos e drogas.

Sim Não

Fuma tabaco?

Quantos cigarros por dia?

Há quantos anos?

Consome bebida alcoólica?

Consome álcool há quanto tempo?

Frequência (dia/semana)?

Ex-etilista?

Parou de beber há quanto tempo?

Quanto consumia por dia/semana?

Frequência (dia/semana)?

Uso de drogas?

Qual tipo

Há quanto tempo?

Pratica algum esporte ou atividade física?

Qual tipo?

Qual a frequência?

VIII - Vida Sexual e Reprodutiva

Tem filhos Biológicos? Sim Não Não Informado

Caso não, por quê? _____

Filhos com malformação congênita? Sim Não

Quantos? _____ Quais malformações? _____

Filho com alterações no desenvolvimento (neuropsicomotor ou distúrbios comportamentais)? Sim Não

Quantos? _____ Quais alterações? _____

Na Mulher

Ciclo menstrual regular? Sim Não Não se aplica

Menarca:

D.U.M:

Alteração da vida sexual? Sim Não Qual?

Doenças Ginecológicas? Sim Não Qual?

Dificuldade para engravidar? Sim Não Não se aplica

Número de Gestações:

Número de Partos:

Número de Abortos:

No Homem

Doenças no aparelho reprodutivo masculino? Sim Não

Quais? _____