



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome do médico ou instituição que encaminhou: _____

A consulta é para obter uma segunda opinião: _____

Como nos encontrou: () Google () palestra/eventos () redes sociais
() site () indicação de paciente ou conhecidos. Outros: _____

Telefones para contatos:

Celular 1: _____ Celular 2: _____

Residencial: _____ Trabalho: _____

Outros: _____

Qual telefone acima você considera o referencial, caso seja necessário entrar em contato: _____

E-mail: _____

Outros: _____

CHECKLIST

- ✓ Leve consigo os exames já realizados, como ressonância magnética de crânio, tomografia computadorizada, eletroencefalograma, exame do sono (polissonografia), exames de sangue e outros exames relacionados com a doença atual ou que a família/paciente julgue necessário.
- ✓ Anotar os medicamentos que o paciente está usando ou já usou. Assim como, medicamentos que já usou e causou algum efeito colateral.
- ✓ Se o paciente apresentar dificuldade de memória, é importância vir acompanhado a consulta por um familiar ou outro acompanhante que conviva o suficiente com o paciente para perceber mudanças de comportamento e problemas de memória.
- ✓ Se houver necessidade do acompanhante do paciente relatar alguma informação separadamente do paciente, pode combinar com a secretária para entrar na sala/consultório primeiro ou encaminhar por e-mail.