

Questionário médico para exame de saúde (exame básico para idosos)

Data do exame	Endereço: Higashihiroshima-shi	TEL	-	-
Nome hospital	Furigana	idade completa	T · S	
	Nome		M · F	anos

※ Preencher apenas os espaços mais escuro

Espaço para ser preenchido

1. Responda as perguntas a seguir. Circule a opção desejada.

1	Atualmente está tomando remédio para baixar pressão arterial?	① Sim ② Não
2	Atualmente toma remédio para baixar açúcar no sangue ou insulina?	① Sim ② Não
3	Atualmente toma remédio para colesterol ou triglicérides?	① Sim ② Não
4	Alguma vez o médico disse que você teve anemia?	① Sim ② Não
5	Atualmente, como está sua situação de saúde?	① muito boa ② boa ③ normal ④ não muito boa ⑤ ruim
6	Você está satisfeito com a vida diária?	① satisfeito ② não muito satisfeito ③ quase insatisfeito ④ insatisfeito
7	Você come três refeições por dia corretamente?	① Sim ② Não
8	É mais difícil comer alimentos duros (*) do que há seis meses atrás? (※) lula, takuan, etc	① Sim ② Não
9	Tem problemas ao tomar chá, sopas etc?	① Sim ② Não
10	Você perdeu mais de 2 ou 3 kgs nos últimos 6 meses?	① Sim ② Não
11	Você acha que está andando mais devagar do que antes?	① Sim ② Não
12	Do ano passado pra cá, levou algum tombo?	① Sim ② Não
13	Você caminha ou se exercita pelo menos uma vez por semana?	① Sim ② Não
14	Pessoas ao seu redor já te falaram frases como [escuto sempre a mesma coisa, etc] ou que está esquecendo algo?	① Sim ② Não
15	Às vezes você esquece o dia e o mês que está?	① Sim ② Não
16	Você fuma?	① fumo ② não fumo ③ parei de fumar
17	Frequência que bebe bebida alcoólica (sakê, aguardente, cerveja etc) (*"Parou" refere-se àqueles que tiveram o hábito de beber pelo menos uma vez por mês no passado, mas não consumiram bebidas alcoólicas no último ano ou mais)	① todo dia ② Semana 5-6 ③ Semana 3-4 ④ Semana 1-2 ⑤ 1-3 dias por mês ⑥ menos de 1 dia por mês
18	Quantidade de bebida alcóolica a tomar em 1 dia: 180ml of sakê 1 dose 1 (15 graus), cerveja 500ml(5 graus), shochu (25 graus) 110ml, uísque 1 dose (25 graus)60ml, vinho 1 doses (14 graus)240ml, chuhai enlatado(5 graus)500ml,(7 graus)350ml	① menos de 1 dose ② de 1 a 2 doses ③ de 2 a 3 doses ④ de 3 a 5 doses ⑤ acima de 5 doses
19	Você sai pelo menos uma vez por semana?	① Sim ② Não
20	Você costuma se encontrar com familiares e amigos?	① Sim ② Não
21	Se você se sentir mal, tem alguma pessoa próxima para pedir ajuda?	① Sim ② Não
22	Consegue descansar dormindo o suficiente?	① Sim ② Não
23	Você sorri diariamente?	① Sim ② Não
2. Escreva no espaço abaixo, caso tenha algo que te preocupa atualmente:		