

CEFALÉIA Sim () Não ()
Tipo e localização _____
Duração e frequência _____
CERVICALGIA Isolada () Associada _____

SONOLÊNCIA (ESCALA DE EPWORTH)

Qual a probabilidade de você cochilar nas seguintes situações ?

0 = nenhuma 1 = pequena 2 = moderada 3 = alta

Sentado e lendo ()
Vendo televisão ()
Sentado em lugar público sem atividade (sala de espera , cinema , aula) ()
Passageiro de carro , ônibus ou trem por 1 hora ()
Deitado para um descanso à tarde ()
Sentado e conversando ()
Sentado calmamente após refeição sem bebida alcoólica ()
No carro parado em trânsito intenso ()

Total de pontos : _____

Somatório entre 1 e 6 pontos : sono de boa qualidade

se 7 ou 8 pontos : sono no limite aceitável

maior que 9 : sono de qualidade ruim

ANTECEDENTES PESSOAIS E INTERROGATÓRIO COMPLEMENTAR

Infecção otológica prévia _____
Cirurgia otológica prévia _____
Traumatismo de ouvidos: Físico () Acústico ()
Trauma cranioencefálico : _____
Trauma de face _____
Trauma cervical : _____
ATM (dor , estalos , bruxismo) : _____
HAS () DM () Cardiopatia () Tireóide () Reumatismo ()
Alterações oculares () Alterações neurológicas () Insuficiência renal ()
Alterações psiquiátricas (agorafobia / acrofobia / pânico / outras) : _____
Outras afecções : _____
Medicamentos utilizados e em uso : _____
Consumo tabágico atual _____ anos / maço
Consumo tabágico prévio _____ anos / maço Parou de fumar há _____ anos
Etilismo crônico: Não () Sim, atual () Sim, prévio ()
Drogadição : _____
Alto consumo de: café () refrigerante () doces () chocolate ()

ANTECEDENTES FAMILIARES

Perda auditiva () Cefaléia () Diabetes () Cardiovasculopatia ()

HISTÓRICO OCUPACIONAL

DATA	EMPRESA	SETOR	FUNÇÃO	RUÍDO	PROTETOR	PRODUTOS QUÍMICOS	PROTETOR

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Examinando (a) : _____

EXAME FÍSICO GERAL

EXAME OTORRINOLARINGOLÓGICO

Otoscopia : _____
Rinoscopia: _____
Oroscopia : _____
Laringoscopia indireta _____
Seios paranasais _____
Pescoço _____
Outras : _____

EXAME DE FUNÇÃO VESTIBULAR

Sinais vestibulares espontâneos _____
Nistagmo espontâneo () semi-espontâneo () Postural ()
Romberg simples () sensibilizado ()
Unterberger ()
Marcha : _____
Pares cranianos : _____
Diadococinesia : _____
Dismetria : _____
Tremores : _____
Outros : _____

EXAME AUDIOMÉTRICO

Audiometria tonal _____
Audiometria vocal _____
Imitanciometria _____

