



# Alimentação

Data:	Anote se você ingeriu leite, fritura, chocolate, verdura, condimentos ou outros tipos de alimentos quando teve os sintomas ou se teve dificuldade de digestão:

## Vida Social - nos últimos 30 dias

Vida sexual: ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim

Vida Social: ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim

Vida profissional: ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim

### Próxima consulta

Data:	Horário:
Nome do médico:	
Exames que eu tenho que levar:	

### Tratamento

Medicamento 1 (nome)
Dosagem
Quantas vezes ao dia

Medicamento 2 (nome)
Dosagem
Quantas vezes ao dia

Medicamento 3 (nome)
Dosagem
Quantas vezes ao dia

Agendamento de consultas e exames:  
11 3147-9430 e online: [www.h9j.com.br](http://www.h9j.com.br)  
CME: R. Peixoto Gomide, 263 | Internação:  
R. Peixoto Gomide, 545 - SP  
Responsável Técnico: Dr. Carlos Baía - CRM 60082