



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 746486

Paciente

Nome : EZEQUIONIS ALVES ROSA

CPF : 86759965191

RG : /

Cargo : OPERADOR DE TRANSPALETEIRA

Nascimento : 13/11/1978

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1. Tem dores de cabeça freqüentes? () Sim (X) Não
2. Tem falta de apetite? () Sim (X) Não
3. Dorme mal? () Sim (X) Não
4. Assusta-se com facilidade? () Sim (X) Não
5. Tem tremores nas mãos? () Sim (X) Não
6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? () Sim (X) Não
7. Tem má digestão? () Sim (X) Não
8. Tem dificuldade de pensar com clareza? () Sim (X) Não
9. Tem se sentido triste ultimamente? () Sim (X) Não
10. Tem chorado mais do que o costume? () Sim (X) Não
11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? () Sim (X) Não
12. Tem dificuldade para tomar decisões? () Sim (X) Não
13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? () Sim (X) Não
14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? () Sim (X) Não
15. Tem perdido o interesse pelas coisas? () Sim (X) Não
16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? () Sim (X) Não
17. Tem tido idéias de acabar com a vida? () Sim (X) Não
18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? () Sim (X) Não
19. Tem sensações desagradáveis no estomago ? () Sim (X) Não
20. Você se cansa com facilidade? () Sim (X) Não

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 16 de junho de 2025

