

# REGISTO DE SINTOMAS - Índice de Rhodes (Modificado)

Iniciais do paciente \_\_\_\_\_

Data													
Dia da Semana													
Hora													
Quantas vezes vomitei nas últimas 12 H													
Nas últimas 12 H quantas vezes estive quase a vomitar e senti-me mal													
Nas ultimas 12 H após vomitar senti me incomodada ____													
Nas últimas 12 H a quantidade de cada vómito foi													
Quantas vezes nas últimas 12 H me senti enjoada mal do estômago													
Quantas vezes nas últimas 12 H sem comer nem beber tive vômitos ou movimentos de vômito													

Telefone para contacto: \_\_\_\_\_.

# REGISTO DE SINTOMAS - Índice de Rhodes (Modificado)

Iniciais do paciente \_\_\_\_\_

Data													
Dia da Semana													
Hora													
Quantas vezes vomitei nas últimas 12 H													
Nas últimas 12 H quantas vezes estive quase a vomitar e senti-me mal													
Nas ultimas 12 H após vomitar senti me incomodada ____													
Nas últimas 12 H a quantidade de cada vómito foi													
Quantas vezes nas últimas 12 H me senti enjoada mal do estômago													
Quantas vezes nas últimas 12 H sem comer nem beber tive vômitos ou movimentos de vômito													

Telefone para contacto: \_\_\_\_\_.