

# Modelo de prontuário de terapia ocupacional

## 1. Identificação

Nome completo: [ ] · Naturalidade: [ ] · Estado civil: [ ] · Gênero: [ ] · Local e data de nascimento: [ ] · Profissão: [ ] · Endereço comercial e residencial: [ ]

## 2. História clínica

Queixa principal: [ ] · Hábitos de vida: [ ] · História atual e pregressa da doença: [ ] · Antecedentes pessoais e familiares: [ ] · Tratamentos realizados: [ ]

## 3. Exame clínico, educacional e social

Estado de saúde, qualidade de vida, participação social e perfil ocupacional: [ ]

## 4. Exames complementares

Realizados antes: [ ] · Solicitados pelo terapeuta ocupacional: [ ]

## 5. Diagnóstico e prognóstico terapêutico ocupacional

Diagnóstico: [ ] · Prognóstico provável: [ ]

## 6. Plano terapêutico ocupacional

Procedimentos propostos, recursos, métodos e técnicas: [ ] · Objetivos: [ ] · Número provável de atendimentos: [ ]

## 7. Evolução

Uma entrada por atendimento. Data: [ ] · Evolução da condição de saúde, da qualidade de vida e da participação social: [ ] · Tratamento realizado: [ ] · Intercorrências, se houve: [ ]

## 8. Identificação do profissional

Em cada registro: assinatura e carimbo com o nome completo e o número de registro no CREFITO, e a data do procedimento.

Modelo informativo publicado em <https://primoia.ai/saude/guias/modelo-de-prontuario-terapia-ocupacional/> (atualizado em 03/10/2026).

Não é parecer jurídico nem contábil. Adapte ao seu caso e confirme com o seu Conselho Regional antes de usar.

As normas citadas e as fontes estão na página.