

Município de Residência: _____

Código do Paciente: _____

Enfermeiro Responsável: _____

Data de Recebimento no CIS: _____

Data da Estratificação: _____

Recebido no CIS por: _____

DADOS DO PACIENTE

ID: _____ Nome: _____ Sexo: _____

Dt Nasc: _____ Peso atual: _____ Altura: _____ IMC: _____ Telefone: _____

Idade: _____ CPF: _____ Circun. Abdominal: _____

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO - ALTO

	PAS 130 - 139 ou PAD 85 - 89	HAS Estágio 1 PAS 140 - 159 ou PAD 90 - 99	HAS Estágio 2 PAS 160 - 179 ou PAD 100 - 109	HAS Estágio 3 PAS >= 180 ou PAD >= 110
Sem fator de Risco	Sem Risco Adicional	Risco Baixo	Risco Moderado	Risco Alto ()
1 - 2 fatores de risco	Risco Baixo	Risco Moderado	Risco Alto ()	Risco Alto ()
3 ou mais fatores de risco	Risco Moderado	Risco Alto ()	Risco Alto ()	Risco Alto ()
Presença de LOA, DCV, DRC ou DM	Risco Alto ()	Risco Alto ()	Risco Alto ()	Risco Alto ()

FATORES DE RISCO

- | | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Idade
Homens >= 55 anos ou mulheres >= 65 anos</p> <p><input type="checkbox"/> História de DCV prematura em parentes de 1º grau
Homens < 55 anos ou mulheres < 65 anos</p> <p><input type="checkbox"/> Tabagismo</p> <p><input type="checkbox"/> Obesidade
IMC ≥ 30 kg/m²
CA ≥ 102 cm nos homens ou ≥ 88 cm nas mulheres</p> | <p><input type="checkbox"/> Resistência à insulina
Glicemia plasmática em jejum: 100 - 125 mg/dl
T_{este} oral de tolerância à glicose: 140 - 199 mg/dl em 2 horas
Hemoglobina glicada: 5,7 - 6,4%</p> <p><input type="checkbox"/> Dislipidemia
Colesterol total > 190 mg/dl e /ou
LDL-colesterol > 115 mg/dl e/ou
HDL-colesterol < 40 mg/dl nos homens ou < 46 mg/dl nas mulheres e/ou
Triglicerídeos > 150 mg/dl</p> |
|---|---|

LESÃO DE ORGÃO ALVO

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> Hipertrofia ventricular esquerda
ECG: Índice Sokolow-Lyon (SV, + RV, ou RV) ≥ 35mm
ECG: RaVL > 11 mm
ECG: Cornell voltagem > 2440 mm*ms
ECO: IMVE > 115 g/m² nos homens ou >95 g/m² nas mulheres</p> <p><input type="checkbox"/> Doença renal crônica estágio 3</p> <p><input type="checkbox"/> Albuminúria entre 30 e 300 mg/24h ou relação albumina-creatinina urinária 30 a 300 mg/g</p> | <p><input type="checkbox"/> EMI da carótida > 0,9 mm ou placa carotídea</p> <p><input type="checkbox"/> VOP carótido-femoral > 10m/s</p> <p><input type="checkbox"/> ITB < 0,9</p> |
|--|--|

DOENÇA CEREBROVASCULAR E RENAL ESTABELECIDAS**Doença arterial coronariana**

- Angina estável ou instável
- Infarto do miocárdio
- Revascularização do miocárdio: percutânea (angioplastia) ou cirúrgica
- Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida ou preservada
- Doença arterial periférica sintomática dos membros inferiores
- Doença renal crônica estágio 4 (RFG-e < 30ml/min/1,73m²) ou albuminúria > 300mg/24h
- Retinopatia avançada: hemorragias, exsudatos, papiledema

Doença cerebrovascular

- AVE isquêmico
- Hemorragia cerebral
- Ataque isquêmico transitório

HISTÓRIA PREGRESSA

Descrever a história pregressa e atual do paciente, condições e hábitos de vida (uso de álcool e cigarro), história mórbida familiar e transtornos do humor.

PLANO DE CUIDADO

Local e data

Assinatura/Carimbo do Solicitante

RESULTADO DE EXAMES

Exame	Data	Resultado
Hemoglobina glicada		
Dosagem de ácido úrico		
Dosagem de creatinina		
Dosagem de colesterol total		
Dosagem de HDL - Colesterol		
Dosagem de LDL - Colesterol		
Dosagem de triglicerídeos		
Dosagem de potássio		
Urina		
Eletrocardiograma		

Anexar os exames recentes (laboratoriais e de imagem) que possam subsidiar o cuidado compartilhado com a Atenção Ambulatorial Especializada.

PARA USO DO CONSÓRCIO**DEVOLUÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO**

Motivo da Devolução: _____

Data da Devolução: _____

Assinatura: _____