



RELATÓRIO DE CONTRARREFERÊNCIA DO PACIENTE DE HIPERTENSÃO, DIABETES E OBESIDADE

Unidade de origem

Nome do paciente

Data de nascimento

Número cartão SUS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Data do encaminhamento

Telefone

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ENCAMINHAMENTO:

- Retorno à unidade de origem.
- Retorno à unidade de origem com acompanhamento paralelo na especialidade.

CRITÉRIO DE CONTRARREFERÊNCIA AO CEDOHC

Paciente que não preenche os critérios

• DIABETES

DM2 que retornem a ser compensados com medicamentos orais.

Gestantes diabéticas ou com diabetes gestacional pós-parto.

DM e disfunção tereoidiana quando apresentarem compensação da função tereoidiana.

• OBESIDADE

Obesos e sem comorbidades que atinjam e permaneçam com IMC<35 por pelo menos três retornos de atendimento.

Obesos e com comorbidades que atinjam peso normal (IMC<25) e apresentem estabilização/resolução das comorbidades.

• HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA

Estabilização da HAS refratária ao tratamento.

Estabilização da HAS e das comorbidades por três retornos de atendimento.

AVALIAÇÃO MÉDICA

AVALIAÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

CONDUTA RECOMENDADA

Responsável médico pela avaliação (com carimbo)