



# RELATÓRIO DE REFERÊNCIA DO PACIENTE DE HIPERTENSÃO, DIABETES E OBESIDADE PARA O CEDOHC.

Unidade de saúde de origem

Nome do paciente

Data de nascimento:

N.º Prontuário:

Data do encaminhamento:

Telefone:

Paciente encaminhado para **Centro de Referência em Doenças Crônicas** para avaliação por médico especialista em \_\_\_\_\_ de acordo com o(s) critério(s) de referência que seguem (assinalar os círculos abaixo conforme as necessidades clínicas):

## DIABETES MELLITUS

- Diabetes mellitus 1
- Diabetes mellitus em insulinoterapia intensiva **com 4 ou mais aplicações de insulina e sem controle e/ou contagem de carboidratos.**
- Gestantes diabéticas ou com diabetes gestacional.
- Diabetes mellitus 2 com:
  - Nefropatia  $\geq$  ESTÁGIO 3 com eGF  $< 60$ ml/min pela fórmula  $(140 - \text{idade}) \times \text{peso (kg)}$ .
  - Doença cardiovascular (IAM; angina comprovada ECG ou cintilografia miocárdica ou cateterismo).
  - AVE em **fase aguda ou subaguda** comprovado por TC e relatório médico.
  - Doença cardiovascular periférica (amputação por isquemia, revascularização de MMII e pé diabético).
- DM pós-transplante de órgãos.
- DM e disfunção tireoidiana descompensada.

## OBESIDADE

- Obesidade grau 3 (IMC  $> 40$ ).
- Obesidade grau 2 (IMC entre 35 e 40) e, pelo menos, **duas comorbidades:**
  - Apneia de sono  HAS  Diabetes  Hérnia discal
  - Hiperlipidimias (colesterol total  $> 280$ mg%, triglicérides  $> 300$ mg%)

► Para obesidade, devem-se encaminhar os exames originais: TSH, T4 livre, AST, ALT, GAMA GT, creatinina, colesterol total, HDL, LDL, ácido úrico, glicemia de jejum, sumário de urina.

## HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA

- HAS refratária ao tratamento (sem controle **com doses máximas** de hipertensivos combinados).
- HAS com doença cardiovascular:
  - IAM ou angina comprovada por EGC ou cintilografia miocárdica ou cateterismo.
  - AVE em **fase aguda ou subaguda** comprovado por TC e relatório médico.
- HAS e **duas das comorbidades**:
  - Apneia de sono  Obesidade grau 2 (IMC>35)  Diabetes
  - Hiperlipidimias (colesterol total>280mg%, triglicérides>300mg%).

▶ Para triagem na obesidade, devem-se encaminhar os exames originais: TSH, T4 livre, AST, ALT, Gama GT, creatinina, colesterol total, HDL, LDL, ácido úrico, glicemia jejum, sumário de urina.

### DESCRIÇÃO SUMÁRIA

(Diagnóstico principal, medicamentos, motivo do encaminhamento)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do médico responsável pela avaliação

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

TELEFONE

DATA DO ATENDIMENTO

ESPAÇO DO CARIMBO