

Centro Especializado em Reabilitação – CER II

- () Consulta em Reabilitação Física I (0301010072)
- () Consulta em Reabilitação Intelectual I (0301010072)
- () Acolhimento para Reabilitação para AVC (0301010072)
- () Reabilitação em Amputados (0301010072)
- () Estimulação Precoce para Desenvolvimento Neuropsicomotor (0301070202)
- () Reabilitação Dor Crônica (0301070067) [ERE - Pontuação: _____]
- () Reabilitação Cardiologia Pulmonar (0301070067) [ERE - Pontuação: _____]

1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Nome Completo: _____ | Data Nasc.: _____/_____/_____ | Gênero: () Masc. () Fem. |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Nº Cartão Nacional do SUS: _____ | Telefone Celular/residencial: _____ |
|----------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|---|--------------------------------------|
| Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ | UBS: _____ Telefone da UBS: _____ |
|---|--------------------------------------|

2) DADOS CLÍNICOS

| | |
|----------------------------|------------|
| Médico Solicitante: _____ | CID: _____ |
| Diagnóstico Clínico: _____ | |

| |
|----------------------|
| Histórico da Doença: |
|----------------------|

| |
|-------------------------|
| Tratamentos Realizados: |
|-------------------------|

| |
|--------------------------------------|
| Complicações relacionadas ao quadro: |
|--------------------------------------|

| |
|---|
| Exames complementares Realizados: (anexar cópias) |
|---|

| | |
|--|--|
| Doenças Crônicas: HAS () DM () COVID - 19 () DPOC () | |
| Doença Cardiovascular: Sim () Qual: _____ | |
| Outros: _____ | |

| | |
|--|--|
| Medicamentos Utilizados: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|--|--|

_____/_____/_____
Data

Assinatura e carimbo médico

Centro Especializado em Reabilitação – CER II

PROTOCOLO DE ACESSO E REGULAÇÃO - EQUIPES DE REABILITAÇÃO ESPECIALIZADAS (ERE)

PROTOCOLO DE ACESSO - REABILITAÇÃO DOR CRÔNICA

INDICAÇÕES:

Pacientes com algum dos diagnósticos abaixo e com grau funcional 3 ou 4 segundo a escala de Estado Funcional Pós-COVID-19 (PCFS):

- Dor crônica intratável (R52.1);
- Fibromialgia (M79.7);
- CID 11 - Dor Crônica Generalizada - MG30.01;
- CID 11 - Dor Neuropática Crônica - MG30.5;
- CID 11 - Síndrome da Dor Regional Complexa - MG30.04;
- CID 11 - Dor Oncológica Crônica - MG30.10;
- CID 11 - Dor Pós-operatória ou Pós-traumática Crônica - MG30.2;
- CID 11 - Dor Crônica - MG30.

Escala PCFS - Graus de Limitação Funcional

| Grau | Descrição |
|--|--|
| 0 - Nenhuma Limitação Funcional | Sem sintomas, dor, depressão ou ansiedade. |
| 1 - Limitações Funcionais Muito Leves | Todas as tarefas/atividades diárias em casa ou no trabalho podem ser realizadas com a mesma intensidade, apesar de alguns sintomas, dor, depressão ou ansiedade. |
| 2 - Limitações Funcionais Leves | Tarefas/atividades diárias em casa ou no trabalho podem ser realizadas em menor intensidade ou são ocasionalmente evitadas devido aos sintomas, dor, depressão ou ansiedade. |
| 3 - Limitações Funcionais Moderadas | Tarefas/atividades diárias em casa ou no trabalho foram modificadas estruturalmente (reduzidas) devido aos sintomas, dor, depressão ou ansiedade. |
| 4 - Limitações Funcionais Graves | Necessário assistência para as Atividades de Vida Diária (AVD), devido aos sintomas, dor, depressão ou ansiedade; requer atenção de cuidadores. |
| M - Morte | - |

Centro Especializado em Reabilitação – CER II

Conteúdo Descritivo Mínimo:

- Histórico clínico detalhado, com a descrição de sinais e sintomas;
- Resultados de exames complementares já realizados;
- Histórico de tratamentos realizados;
- Grau da escala PCFS.

Profissionais Solicitantes:

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas

Classificação de Risco

| | |
|-----------------|---------------------------|
| Vermelho | Grau 4 na escala de PCFS. |
| Amarelo | Grau 3 na escala de PCFS. |
| Verde | |
| Azul | |

Centro Especializado em Reabilitação – CER II

Reabilitação Cardiologia Pulmonar:

PROTOCOLO DE ACESSO E REGULAÇÃO - EQUIPES DE REABILITAÇÃO ESPECIALIZADAS (ERE)

PROTOCOLO DE ACESSO - REABILITAÇÃO CARDIOLOGIA PULMONAR

INDICAÇÕES:

Pacientes com algum dos diagnósticos abaixo, e que apresentem ao menos 05 pontos no protocolo de pontuação a seguir:

- Sequelas de COVID-19 (B94.8);
- Doenças pulmonares devidas a agentes externos (J60 – J70);
- Doenças crônicas das vias aéreas inferiores (J40 – J47);
- Doença pulmonar intersticial (J84);
- Doenças isquêmicas do coração (I20 – I25);
- Valvopatias e Miocardiopericardites (I31 – I43);
- Arritmias (I44 – I49);
- Insuficiência e outras complicações cardíacas (I50 – I52);
- Doenças hipertensivas (I10 – I15).

PROTOCOLO DE PONTUAÇÃO:

| | SIM | NÃO |
|--|--------------|--------------|
| Pré/pós operatório de cirurgias cardiovasculares e cirurgias torácicas | () 2 Pontos | () 0 Pontos |
| Usuário de oxigênio domiciliar | () 2 Pontos | () 0 Pontos |
| Ficou hospitalizado nos últimos 60 dias | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Ficou internado em UTI nos últimos 60 dias | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Ficou entubado nos últimos 30 dias | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Dispneia – MRC modificada* grau III, IV ou V | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Dislipidemia | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Estado nutricional – IMC <18,5 – Baixo peso | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Estado nutricional – IMC >29,9 – Obesidade Grau I | () 1 Pontos | () 0 Pontos |
| Total | = | |

Centro Especializado em Reabilitação – CER II

| ESCALA DE DISPNEIA MODIFICADA MEDICAL RESEARCH COUNCIL - MRC | |
|---|--|
| Classificação | Características |
| Grau I | Falta de ar surge quando realiza atividade física intensa (correr, nadar, praticar esporte). |
| Grau II | Falta de ar surge quando caminha de maneira apressada no plano ou quando caminha em subidas. |
| Grau III | Anda mais devagar do que pessoas da mesma idade devido à falta de ar; ou quando caminha no plano, no próprio passo, para respirar. |
| Grau IV | Após andar menos de 100 metros ou alguns minutos no plano, para respirar. |
| Grau V | Falta de ar impede que saia de sua casa. |

| | |
|---|--|
| Profissionais Solicitantes: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Médicos da Atenção Básica e Especialistas | |
| Classificação de Risco | |
| Vermelho | 8 a 10 pontos no protocolo de pontuação. |
| Amarelo | 7 pontos no protocolo de pontuação. |
| Verde | 5 a 6 pontos no protocolo de pontuação. |
| Azul | |