

- ( ) PRIORIDADE 01  
( ) PRIORIDADE 02  
( ) PRIORIDADE 03

Município de Residência: \_\_\_\_\_

Data do Encaminhamento: \_\_\_\_\_

Enfermeiro Responsável: \_\_\_\_\_

Data de Recebimento no CIS: \_\_\_\_\_

Data da Estratificação: \_\_\_\_\_

Recebido no CIS por: \_\_\_\_\_

DADOS DO PACIENTE

ID: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Data Nasc: \_\_\_\_\_ Peso atual: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ CNS: \_\_\_\_\_ Circun. Abdominal: \_\_\_\_\_

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO - ALTO

PESSOA COM DIABETES MELLITUS 1

PESSOA COM DIABETES MELLITUS 2: CONTROLE METABÓLICO E/OU PRESSÓRICOS INADEQUADOS

Controle Metabólico

- ( ) **Bom:** hemoglobina glicada  $\leq 7\%$  (considerar  $\leq 8\%$  para idosos, pacientes menos motivados, não aderentes, com autoconhecimento limitado, pouca capacidade de autocuidado, fracos sistemas de apoio, e na dependência de considerações psicológicas, sociais e econômicas)  
( ) **Regular:** hemoglobina glicada  $> 7\%$  e  $< 9\%$   
( ) **Ruim:** hemoglobina glicada  $\geq 9\%$

Controle Pressórico

- ( ) Adequado: PA  $\leq 130/80$  mmHg  
( ) Inadequado: PA  $> 130/80$  mmHg

PESSOA COM DIABETES MELLITUS 2: CONTROLE METABÓLICO E PRESSÓRICO ADEQUADOS + INTERNAÇÕES POR COMPLICAÇÕES AGUDAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES E/OU COMPLICAÇÕES CRÔNICAS

Internações por complicação aguda

- ( ) Hipoglicemia  
( ) Cetoacidose  
( ) Síndrome hiperosmolar não cetótica

Complicação Crônica

Microangiopatia

- ( ) Retinopatia diabética  
( ) Doença renal diabética  
( ) Insuficiência renal crônica  
( ) Neuropatia diabética  
( ) Pé diabético  
( ) Neuropatia sensitivo-motora

Macroangiopatia

- ( ) Doença arterial coronariana  
( ) Acidente vascular encefálico  
( ) Doença vascular periférica