



FORMULÁRIO ESPECÍFICO – POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR

1	NOME CIVIL DO(A) PACIENTE: _____ NOME SOCIAL DO(A) PACIENTE: _____																						
2	HISTÓRIA CLÍNICA E EVOLUÇÃO DA DOENÇA: _____ _____ _____ _____ _____ _____																						
3	O PACIENTE APRESENTA HISTÓRICO FAMILIAR DA DOENÇA? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>																						
4	INFORMAR O ESTÁGIO DA DOENÇA DE ACORDO COM A GRAVIDADE DOS SINTOMAS: <table border="1"><thead><tr><th></th><th>ESTÁGIO</th><th>SINTOMAS</th><th>ESCORE DA INCAPACIDADE POLINEUROPÁTICA</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estágio 0</td><td>Assintomático.</td><td>-</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estágio I (Estágio Inicial)</td><td>Leve, ambulatorial, sintomas limitados aos membros inferiores.</td><td>I. Distúrbios sensitivos nas extremidades, contudo a capacidade de deambulação encontra-se preservada. II. Dificuldade para deambulação, porém sem a necessidade de bengala.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estágio II (Estágio Intermediário)</td><td>Moderado, deterioração neuropática adicional, ambulatorial mas requer assistência.</td><td>IIIa. Necessário uma bengala ou muleta para deambulação. IIIb. Necessário duas bengalas ou duas muletas para deambulação.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estágio III (Estágio Avançado)</td><td>Grave, acamado/cadeira de rodas, com fraqueza generalizada.</td><td>IV. Paciente confiado à cadeira de rodas ou cama.</td></tr></tbody></table>				ESTÁGIO	SINTOMAS	ESCORE DA INCAPACIDADE POLINEUROPÁTICA	<input type="checkbox"/>	Estágio 0	Assintomático.	-	<input type="checkbox"/>	Estágio I (Estágio Inicial)	Leve, ambulatorial, sintomas limitados aos membros inferiores.	I. Distúrbios sensitivos nas extremidades, contudo a capacidade de deambulação encontra-se preservada. II. Dificuldade para deambulação, porém sem a necessidade de bengala.	<input type="checkbox"/>	Estágio II (Estágio Intermediário)	Moderado, deterioração neuropática adicional, ambulatorial mas requer assistência.	IIIa. Necessário uma bengala ou muleta para deambulação. IIIb. Necessário duas bengalas ou duas muletas para deambulação.	<input type="checkbox"/>	Estágio III (Estágio Avançado)	Grave, acamado/cadeira de rodas, com fraqueza generalizada.	IV. Paciente confiado à cadeira de rodas ou cama.
	ESTÁGIO	SINTOMAS	ESCORE DA INCAPACIDADE POLINEUROPÁTICA																				
<input type="checkbox"/>	Estágio 0	Assintomático.	-																				
<input type="checkbox"/>	Estágio I (Estágio Inicial)	Leve, ambulatorial, sintomas limitados aos membros inferiores.	I. Distúrbios sensitivos nas extremidades, contudo a capacidade de deambulação encontra-se preservada. II. Dificuldade para deambulação, porém sem a necessidade de bengala.																				
<input type="checkbox"/>	Estágio II (Estágio Intermediário)	Moderado, deterioração neuropática adicional, ambulatorial mas requer assistência.	IIIa. Necessário uma bengala ou muleta para deambulação. IIIb. Necessário duas bengalas ou duas muletas para deambulação.																				
<input type="checkbox"/>	Estágio III (Estágio Avançado)	Grave, acamado/cadeira de rodas, com fraqueza generalizada.	IV. Paciente confiado à cadeira de rodas ou cama.																				
5	INFORMAR SE O PACIENTE APRESENTA ALGUMA DAS SITUAÇÕES CLÍNICAS ABAIXO: <input type="checkbox"/> Transplantado do fígado por amiloidose associada à TTR; <input type="checkbox"/> Gestação e/ou Lactação; <input type="checkbox"/> Hipersensibilidade conhecida ao Tafamidis Meglumina.																						
6	OUTRAS INFORMAÇÕES: _____ _____																						
7	Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Data de preenchimento: ____ / ____ / ____ Assinatura e carimbo: _____ <div style="text-align: right;">Médico</div>																						