



CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CEAE

FICHA DE REFERÊNCIA

Nome do paciente:		Data Nascimento:
Telefone:	Município:	
Referência ao Especialista: () CARDIOLOGISTA Dr. _____		
() HIPERTENSO de ALTO RISCO cardiovascular (Escala FRAMINGHAM; Alto risco se: Homens ≥ 15 pontos e mulheres ≥ 18 pontos) (Valor do Framingham: _____ pontos) HIPERTENSOS com () insuficiência coronariana ou cardíaca, () hipertrofia ventricular esquerda, () insuficiência renal crônica, () insuficiência arterial periférica () AVE ou AIT () Suspeita de Hipertensão arterial secundária () Hipertensão arterial resistente () Doença hipertensiva específica da gravidez.		
() ENDOCRINOLOGISTA		
() DIABÉTICOS tipo 1 ou DIABÉTICOS tipo 2 ALTO RISCO () Hb glicada > 9,0%, () internações complicações agudas, () presença de condições crônicas – micro ou macroangiopatias, () insulina / antidiabético oral em <u>dozes plenas</u> () insulinização impossível na atenção primária. () DM recém diagnosticado + indicação insulinização (glicemia > 300), () DM com baixa de acuidade visual repentina. () DM com perda de sensibilidade protetora plantar confirmada e /ou alterações na avaliação vascular dos pés. () Diabetes gestacional		
() NEFROLOGISTA		
DIABÉTICOS e HIPERTENSOS com: () D. Renal Crônica de ALTO risco (TFG < 44, não incluindo dialíticos) () Proteinúria > 1,0g/dia ou proteinúria < 1,0g/dia + hematuria () Aumento abrupto creatinina (≥ 30%) () Diminuição 25% TFG ao iniciar IECA ou BRA ou espirolactona.		
() ANGIOLOGISTA		
DIABÉTICOS e/ou HIPERTENSOS com: () Insuficiência Arterial Periférica ; incluindo () pé diabético		
() ENFERMEIRO DE PÉ DIABÉTICO		
() Diabètes Mellitus com Feridas em Pé (Pé diabético)		
Exames Realizados (IMPORTANTE):		
Medicação em uso (IMPORTANTE):		
Assinatura / Carimbo do profissional responsável:		
Data da Consulta: ___/___/___		Horário da Consulta:
Local consulta: Avenida Bias Fortes, nº 1.061 – Bairro Dona Joaquina / Brasília de Minas ; Fone: (38) 3231-2797		
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> IMPORTANTE </div> <div> <p>TRAZER TODOS EXAMES ANTIGOS / NOVOS e MEDICAÇÕES. TRAZER CARTÃO DO HIPERTENSO E DE VACINAÇÃO (favor equipe da Atenção Primária reforçar esta orientação)</p> </div> </div>		