



CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CEAE

FICHA DE REFERÊNCIA

Nome do paciente:		Data Nascimento:
Telefone:	Município:	
Referência ao Especialista: () OBSTETRA Dr. _____		
<p>GESTANTES DE ALTO RISCO () Dependência de drogas lícitas e ilícitas () Morte perinatal anterior () Abortamento habitual (perda de 3 ou mais gestações consecutivas) () Esterilidade/Infertilidade () Desvio quanto ao crescimento uterino, número de fetos e volume de líquido amniótico () Trabalho de parto prematuro e gravidez prolongada () Pré-eclâmpsia e eclâmpsia () Diabetes gestacional () Amniorrexe prematura () Hemorragias da gestação () Isoimunização () Óbito fetal () Hipertensão arterial () Cardiopatias () Pneumopatias () Nefropatias () Endocrinopatias () Hemopatias () Epilepsia () Doenças infecciosas () Doenças auto-imunes () Ginecopatias () Doenças psiquiátricas () Antecedentes de tromboembolismo () Doenças genéticas maternas () Doenças neurológicas () Câncer () Mulheres transplantadas () Mulheres que já realizaram cirurgia bariátrica () Cesariana prévia com incisão clássica corporal longitudinal ou acretismo placentário () Prematuridade anterior () Anemias (Hemoglobina <8g/dl ou Hemoglobina entre 8g/dl e 11g/dl sem melhora após tratamento com sulfato ferroso 200mg por 60 dias) () Gestação resultante de estupro () Infecção urinária de repetição (≥ 3 episódios ou ≥ 2 episódios de pielonefrite) () Acretismo placentário ou placenta prévia () Prurido gestacional icterícia persistente () Malformação fetal</p>		
() GINECOLOGIA Dr. _____		
<p>GINECOLOGIA () Sangramento disfuncional sem resposta ao tratamento clínico por 3 meses () Sangramento uterino aumentado e persistente em mulheres ≥ 45 anos e 1 fator de risco (obesidade, nuliparidade, diabetes, anovulação crônica, uso de tamoxifeno) () Mulheres na menopausa com sangramento uterino anormal (sem tratamento hormonal) quando não há oferta de US transvaginal na APS () Resultado de PCCU com alteração grave () Queixas ginecológicas (sangramento vaginal espontâneo, após o coito ou esforço; dor pélvica e verrugas genitais) () Mulheres com condiloma acuminado (verruga viral genital ou perianal) com indicação de tratamento cirúrgico (lesões extensas ou numerosas)</p>		
() PEDIATRA		
<p>() Prematuridade ≤ 34 semana ou peso ao nascer ≤ 1.800g () RN prematuros com apgar ≤ + 7 no 5º min de vida () RN e crianças egressos de Unidades Neonatais de Cuidados Progressivos () Doenças infecciosas de transmissão perinatal (HIV, TORCHS) () RN e crianças com patologias raras que necessitam de manejo por equipe multiprofissional () Prematuros com doença pulmonar crônica () RN com alteração do desenvolvimento neuropsicomotor () RN com alterações hematológicas () Crianças com doenças gastrointestinais, respiratórias e renais crônicas () Crianças com Imunodeficiências Congênitas () Crianças com problemas oncológicos () Distúrbios psiquiátricos e TDAH () Diabetes (1ª consulta), sendo as outras na AP () Portadoras de cardiopatias congênitas e hipertensão arterial</p>		
() MASTOLOGISTA		
<p>() Diagnóstico de citopatológico ou histopatológico de neoplasia de mama (confirmação ou suspeita) () Sinais e sintomas mamários (quadro 1, verso) () Achados em exame de imagem (quadro 2, verso) () Resultado de exames de imagem Bi-Rads 0,3,4,5 () Hiperemia mamária não relacionada a mastite puerperal () Pacientes candidatas a reconstrução da mama após cirurgia oncológica radical</p>		
<p>Exames Realizados (IMPORTANTE): Gestante com Anemia devem ser encaminhadas com os exames constando: () Hemoglobina <8g/dl ou () Hemoglobina entre 8g/dl e 11g/dl sem melhora após tratamento com sulfato ferroso 200mg por 60 dias)</p>		
<p>Medicação em uso (IMPORTANTE):</p>		
<p>Assinatura / Carimbo do profissional responsável:</p>		
Data da Consulta: ___/___/___	Horário da Consulta:	
<p>Local consulta: Avenida Bias Fortes, nº 1.061 – Bairro Dona Joaquina / Brasília de Minas ; Fone: (38) 3231-2797</p>		
<p>TRAZER TODOS EXAMES ANTIGOS / NOVOS e MEDICACÕES.</p>		

FICHA DE REFERÊNCIA

Quadro 1

Nódulo palpável endurecido, imóvel, fixo ao tecido subjacente, com margens definidas; ou
Nódulo palpável com conteúdo sanguinolento na aspiração; ou
Nódulo palpável com linfonodos axilares aumentados, densos e confluentes; ou
Descarga papilar suspeita: - sanguínea, serossanguínea ou cristalina "água de rocha"; ou - qualquer descarga papilar uniductal e espontânea; ou - qualquer descarga papilar em mulher com idade superior a 50 anos.
Retração ou distorção mamilar recente; ou
Espessamento ou retração cutânea recente

Quadro 2

BIRADS 4 e 5; ou
Nódulo sólido com características de malignidade; ou
Cisto complexo (conteúdo espesso, ecotextura heterogênea, vegetações ou com conteúdo sólido); ou
Microcalcificação suspeita: - ramificadas, vermiformes, puntiformes; - associada a outros achados como: distorção, dilatação ductal e assimétricas.
Distorção ou assimetria focal da arquitetura.