|  |
| --- |
| **Anexo 5.8-PLANO DE CUIDADOS INDIVIDUALIZADO**  |
| **Nome:**  |
| **Data de nascimento:**  | **Idade:**  | **Data:**  |
| **Ocupação:**  |  |  |
| **Responsável:**  |
| **Endereço:**  | **Município:**  |
| **UAPS de origem:**  | **ACS:**  |
| **DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO CLÍNICA (incluindo aspectos psicossociais)** | **Assinatura e Carimbo** |
| **SETOR** | **Enfermagem** |  |  |
| **SETOR** | **Psicologia**  |  |  |
| **SETOR** | **Nutrição**  |  |  |
| **SETOR** | **Médico** |  |  |
| **SETOR** | **FISIO.** |  |  |
| **SETOR** | **A. Social** |  |  |
| **SETOR** | **Dentista** |  |  |
| **SETOR** | **Fono.** |  |  |
| **SETOR** | **E. Físico** |  |  |
| **ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO** | **Hipertensão Arterial Sistêmica:** ( ) Baixo ( ) Moderado ( ) Alto ( ) Muito Alto **Diabetes Mellitus:**  ( ) Baixo ( ) Moderado ( ) Alto ( ) Muito Alto **Criança**: ( ) Baixo ( ) Moderado ( ) Alto ( ) Muito Alto**Gestante** ( ) Baixo ( ) Moderado ( ) Alto ( ) Muito Alto |
| **METAS/OBJETIVOS TERAPÊUTICOS** | **Assinatura e Carimbo** |
| **Condição crônica** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RECOMENDAÇÕES** | **Assinatura e Carimbo** |
| **SETOR** | Enfermagem |  |  |
| **SETOR** | Psicologia |  |  |
| **SETOR** | Nutrição |  |  |
| **SETOR** | Médico  |  |  |
| **SETOR** | Fisio. |  |  |
| **SETOR** | 1. Social
 |   |  |
| **SETOR** | Dentista |  |  |
| **SETOR** | Fono. |  |  |
| **SETOR** | Ed. Físico |  |  |
| **CONSIDERAÇÕES SOBRE LETRAMENTO EM SAÚDE** | **Assinatura e Carimbo** |
| **SETOR** | **Enfermagem** |  |  |
| **RECOMENDAÇÕES SOBRE EDUCAÇÃO EM SAÚDE** | **Assinatura e Carimbo** |
| **SETOR** | **Psicologia**  |  |  |