

**PMSJC****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA CONCESSÃO DE FRALDAS****IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome:			
Data nascimento	Idade:	Sexo:	Telefone:
Endereço:			Bairro:
Cep:	Cidade:	Estado:	

DIAGNÓSTICO (Obrigatório assinalar CID-10 do tipo de incontinência e o CID-10 da patologia associada)

TIPOS DE INCONTINÊNCIA		PATOLOGIAS ASSOCIADAS	
<input type="checkbox"/>	N31.0 Bexiga neuropática não inibida	<input type="checkbox"/>	F00 Demência na Doença de Alzheimer
<input type="checkbox"/>	N31.1 Bexiga neuropática reflexa	<input type="checkbox"/>	F01 Demência vascular
<input type="checkbox"/>	N39.4 Outras incontinências urinárias	<input type="checkbox"/>	F02.3 Demência na doença de Parkinson
<input type="checkbox"/>	K59.2 Colon neurogênico	<input type="checkbox"/>	F72 Retardo mental grave
		<input type="checkbox"/>	G80 Paralisia cerebral infantil
		<input type="checkbox"/>	G82 Paraplegia e tetraplegia
		<input type="checkbox"/>	G83.4 Síndrome da Cauda equina
		<input type="checkbox"/>	G83.8 Outras síndromes paralíticas especificadas
		<input type="checkbox"/>	G83.9 Síndrome paralítica, não especificada
		<input type="checkbox"/>	G93.1 Lesão encefálica anóxica
		<input type="checkbox"/>	I61 Hemorragia intracerebral
		<input type="checkbox"/>	I64 Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
		<input type="checkbox"/>	I69 Sequelas de doenças cerebrovasculares
		<input type="checkbox"/>	R19.4 Alteração do hábito intestinal
		<input type="checkbox"/>	R39 Outros sintomas e sinais relativos ao aparelho urinário
		<input type="checkbox"/>	T83 Complicações de dispositivos protéticos, implantes e enxertos geniturinários
		<input type="checkbox"/>	T90 Sequelas de traumatismo da cabeça
		<input type="checkbox"/>	T91 Sequelas de traumatismos do pescoço e do tronco

TAMANHO DA FRALDA

p

G

M

Ext G

QUANTIDADE NECESSÁRIA
(máximo 4 fraldas/dia)

_____ fraldas/dia

PROFISSIONAL SOLICITANTE

Nome (Carimbo e Assinatura)	Data ____/____/____
-----------------------------	------------------------