



**– ESCLEROSE MÚLTIPLA –
RELATÓRIO PADRONIZADO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO**



Nome: _____ Data Nasc: ____/____/____ Sexo: ()M ()F

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Data 1º surto: ____/____/____ | Último surto: ____/____/____ | Outros surtos: |
| Data 2º surto: ____/____/____ | Data do diagnóstico: ____/____/____ | |

Escala de EDSS – Sistemas Funcionais (SF) para a Escala EDSS

| | |
|---|---|
| Funções Piramidais: (1) Sinais anormais s/ incapacidade; (2) Incapacidade mínima; (3) Discreta ou moderada paraparesia ou hemiparesia; monoparesia grave; | (4) Paraparesia ou hemiparesia acentuada; quadriparesia moderada ou monoplegia; (5) Paraplegia, hemiplegia ou quadriparesia acentuada; (6) Quadriplegia; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Cerebelares: (1) Sinais anormais s/ incapacidade; (2) Ataxia discreta em qualquer membro; (3) Ataxia moderada de tronco ou de membros; | (4) Incapaz de realizar movimentos coordenados devido à ataxia; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções do Tronco Cerebral: (1) Somente sinais anormais; (2) Nistagmo moderado ou outra incapacidade leve; (3) Nistagmo grave, acentuada paresia extraocular ou incapacidade moderada de outros cranianos; | (4) Disartria acentuada ou outra incapacidade acentuada; (5) Incapacidade de deglutir ou falar; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Sensitivas: (1) Diminuição da sensibilidade ou estereognosia em 1-2 membros; (2) Diminuição discreta de tato ou dor, ou da sensibilidade posicional e/ou diminuição moderada da vibratória ou estereognosia em 1-2 membros; ou diminuição somente da vibratória em 3-4 membros; (3) Diminuição moderada tato ou dor, ou posicional, e/ou perda da vibratória em 1-2 membros; ou diminuição discreta de tato ou dor e/ou diminuição moderada de toda propriocepção em 3-4 membros; | (4) Diminuição acentuada de tato ou dor, ou perda da propriocepção em 1-2 membros; ou diminuição moderada de tato ou dor e/ou diminuição acentuada da propriocepção em mais de 2 membros; (5) Perda da sensibilidade de 2 membros; ou moderada diminuição de tato ou dor e/ou perda da propriocepção na maior parte do corpo abaixo da cabeça; (6) Anestesia da cabeça para baixo; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Vesicais: (1) Sintomas urinários s/ incontinência; (2) Incontinência ≤ 1x/semana; (3) Incontinência ≥ 1x/semana; | (4) Incontinência diária ou > 1x/dia; (5) Caracterização contínua; (6) Grau 5 para bexiga e grau 5 para disfunção retal; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Intestinais: (1) Obstipação < diária s/ incontinência; (2) Obstipação diária s/ incontinência; (3) Incontinência < 1x/semana; | (4) Incontinência > 1x/semana, mas não diária; (5) S/ controle de esfíncter retal; (6) Grau 5 para bexiga e grau 5 para disfunção retal; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Visuais: (1) Escotoma com acuidade visual (AV) ≥ 20/30; (2) Pior olho com escotoma e AV de 20/30 a 20/59; (3) Pior olho com grande escotoma, ou diminuição moderada dos campos, mas com AV de 20/60 a 20/99; (4) Pior olho com diminuição acentuada dos campos a AV de 20/100 a 20/200; ou grau 3 com AV do melhor olho ≤ 20/60; | (5) Pior olho com AV < 20/200; ou grau 4 com AV do melhor olho ≤ 20/60; (6) Grau 5 com AV do melhor olho ≤ 20/60; (0) Normal / Desconhecido |
| Funções Mentais: (1) Alteração apenas do humor; (2) Diminuição discreta da mentação; (3) Diminuição normal da mentação; | (4) Diminuição acentuada da mentação (moderada síndrome cerebelar crônica); (5) Demência ou grave síndrome cerebral crônica; (0) Normal / Desconhecido |
| Outras Funções: (1) Qualquer outro achado devido à EM; | (0) Nenhum / Desconhecido |
| EDSS: | (somatório dos scores dos parênteses assinalados) |

Anexar cópias dos exames que indiquem o diagnóstico e/ou falha terapêutica.

Assinatura e carimbo do médico solicitante: _____ **Data:** ____/____/____