

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLIFICADA – ANS

Nome:						Sexo : M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>
Ocupação atual:						Data Nasc: _____ / _____ / _____
Município:						UF:
Forma Clínica: I <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>						Classificação Operacional PB <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
Data início PQT-U: _____ / _____ / _____						Data Alta PQT-U: _____ / _____ / _____

Legenda: I – Indeterminada T – Tuberculoide D – Dimorfa V – Virchowiana N – Neural NC – Não Classificada

FACE		1 ^a	/	/	2 ^a	/	/	3 ^a	/	/
NARIZ		D	E	D	E	D	E	D	E	
Queixas										
Resssecamento	(S/N)									
Ferida	(S/N)									
Perfuração de septo	(S/N)									
Legenda	S (Sim) N (Não)									
OLHOS		D	E	D	E	D	E	D	E	
Queixas										
Diminuição da sensibilidade das córneas	(S/N)									
Lagoftalmo	Fecha olhos sem força	(Fenda) "mm" ou "0"								
	Fecha olhos com força									
Diminuição da força muscular das pálpebras superiores	(S/N)									
Triquíase	(S/N)									
Ectrópio	(S/N)									
Opacidade corneana central	(S/N)									
Acuidade visual	(Anotação em decimal)									
Legenda	S (Sim) N (Não) - Fenda - indica lagoftalmo (anotar o mm se houver fenda e 0 (zero) se não tiver fenda) Acuidade visual: utilizar Tabela de Optotipos "E" a distância 3 metros. Se uso óculos para longe, usar durante o exame. Na ausência de óculos, realizar o exame e registrar "ausência de óculos no momento da avaliação".									

MEMBROS SUPERIORES		1 ^a	/	/	2 ^a	/	/	3 ^a	/	/
Queixas										
PALPAÇÃO DE NERVOS		D	E	D	E	D	E	D	E	
Radial										
Ulnar										
Mediano										

Legenda: Normal = N Espessado = E Dor = D Choque = C

AVALIAÇÃO DE FORÇA		D	E	D	E	D	E
Extensor do punho/ Elevar o punho (nervo radial)							
Abdutor do 5º dedo / Abrir dedo mínimo (nervo ulnar)							
Abdutor curto do polegar/ Elevar o polegar (nervo mediano)							

Legenda: 5 = Forte 4 = Resistência Parcial 3 = Movimento completo 2 = Movimento Parcial 1 = Contração 0 = Paralisado

INSPEÇÃO E AVALIAÇÃO SENSITIVA		D	E	D	E	D	E
Legenda							
Avaliação Sensitiva: Seguir as cores dos monofilamentos conforme instruções do fabricante.							
- O círculo fora da palma da mão indica a avaliação da região dorsal entre o polegar e indicador, inervado pelo radial.							
Inspeção: Garra móvel = M, Garra rígida = R, Reabsorção = , Lesões tróficas /Lesões traumáticas =							
ACHADOS							

MEMBROS INFERIORES		1 ^a	/	/	2 ^a	/	/	3 ^a	/	/							
Queixas																	
PALPAÇÃO DE NERVOS		D	E	D	E	D	E	D	E								
Fibular																	
Tibial																	
Legenda: Normal = N Espessado = E Dor = D Choque = C																	
AVALIAÇÃO DE FORÇA		D	E	D	E	D	E	D	E								
Extensor do hálux /Elevar o hálux (nervo fibular)																	
Dorsiflexor do pé /Elevar o pé / (nervo fibular)																	
Legenda: 5 = Forte 4 = Resistência Parcial 3 = Movimento completo 2 = Movimento Parcial 1 = Contração 0 = Paralisado																	
INSPEÇÃO E AVALIAÇÃO SENSITIVA		D	E	D	E	D	E	D	E								
Legenda																	
Avaliação Sensitiva: Seguir as cores dos monofilamentos conforme instruções do fabricante.																	
- O círculo fora da planta do pé indica a avaliação da região dorsal entre o hálux e o 2º dedo do pé, inervada pelo fibular.																	
Inspeção: Garra móvel = M, Garra rígida = R, Reabsorção = Lesões tróficas /Lesões traumáticas =																	
ACHADOS																	
DATA DA AVALIAÇÃO	OLHOS (O)		MÃOS (M)		PÉS (P)		Maior Grau atribuído	SOMA O/M/P (a+b+c+d+e+f)	ASSINATURA E CARIMBO								
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)								D	E	D	E
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>																	
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>																	
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>																	
GRAU ANS	AVALIAÇÃO DE ESTRUTURA E FUNÇÃO DO CORPO																
	CLASSIFICAÇÃO DO GRAU ANS - OMS																
	OLHOS				MÃOS				PÉS				LEGENDAS				
													Monofilamentos				
0	Força muscular das pálpebras preservadas: Consegue fechar os olhos com força e formação de pregas palpebrais simétricas e com grande resistência à abertura da pálpebra forçada pelo examinador. E Sensibilidade das córneas preservadas. E Acuidade visual $\geq 0,1$ (Tabela de Optotipos "E" a distância 3 metros) ou Conta dedos a 6 metros				Força muscular das mãos preservadas E				Força muscular dos pés preservadas E				Verde (0,07 gf) – preencher círculo na cor verde	Azul (0,2 gf) – preencher círculo na cor azul	Violeta (2,0 gf) – preencher círculo na cor violeta/roxa		
													Vermelho (4,0 gf) – preencher círculo na cor vermelha	Laranja (10,0 gf) – marcar o círculo com X na cor laranja	Rosa (300 gf) – Circular na cor vermelho sem preencher	Não sentiu Rosa (300 gf) – preencher na cor preta	
1	Diminuição da força muscular das pálpebras: Apresenta resistência mínima à abertura forçada pelo examinador E/OU Diminuição ou perda da sensibilidade da córnea: Resposta demorada ou ausente ao toque do fio dental ou diminuição/ausência do piscar.				Diminuição da força muscular da(s) mão(s) E/OU Alteração da sensibilidade palmar: NÃO SENTE o monofilamento 2,0 gf (violeta/roxa).				Diminuição da força muscular do(s) pé(s) E/OU Alteração da sensibilidade plantar: NÃO SENTE o monofilamento 2,0 gf (violeta/roxa).				Vermelho (4,0 gf) – preencher círculo na cor vermelha	Laranja (10,0 gf) – marcar o círculo com X na cor laranja	Rosa (300 gf) – Circular na cor vermelho sem preencher	Não sentiu Rosa (300 gf) – preencher na cor preta	
													Vermelho (4,0 gf) – preencher círculo na cor vermelha	Laranja (10,0 gf) – marcar o círculo com X na cor laranja	Rosa (300 gf) – Circular na cor vermelho sem preencher	Não sentiu Rosa (300 gf) – preencher na cor preta	
2	• Lagofálico • Ectrópio • Triquiasis • Opacidade corneana central E/OU Acuidade visual decimal < 0,1 (Tabela de Optotipos "E" a distância 3 metros) ou não conta dedos a 6 metros, excluídas outras causas.				• Garras • Reabsorção óssea • Atrofia muscular • Mão caída • Lesões tróficas/ traumáticas na região palmar, com alteração de sensibilidade (não sente o monofilamento 2,0 gf)				• Garras • Reabsorção óssea • Atrofia muscular • Pé caído • Lesões tróficas/ traumáticas na região plantar, com alteração de sensibilidade (não sente o monofilamento 2,0 gf)				As deficiências classificadas como grau 1 e/ou 2, somente serão atribuídas à hanseníase quando excluídas outras causas.				