

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"/> Não classificada <input type="checkbox"/>		Classificação Operacional PB <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Data início PQT-U: ____/____/____		Data Alta PQT-U: ____/____/____	

FACE		1ª	/	/	2ª	/	/	3ª	/	/
NARIZ		D		E	D		E	D		E
Queixas										
Ressecamento	(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 da córnea		(S/N)									
Lagofalmo	Fecha olhos sem força	(Fenda) "mm" ou "0"									
	Fecha olhos com força										
Diminuição da força muscular das pálpebras superiores		(S/N)									
Triquiase		(S/N)									
Ectrópio		(S/N)									
Opacidade corneana central		(S/N)									
Acuidade visual		(Anotação em decimal)									

Legenda S (Sim) N (Não) - Fenda - indica lagofalmo (anotar o mm se houver fenda e 0 (zero) se não tiver fenda)
Acuidade visual: utilizar Tabela de Optótipos "E" a distância 3 metros. Caso use óculos para longe usar durante o exame.

MEMBROS SUPERIORES		1ª	/	/	2ª	/	/	3ª	/	/
PALPAÇÃO DE NERVOS		D		E	D		E	D		E
Queixas										
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, innervado pelo radial. Inspeção: Garra móvel = M, Garra rígida = R, Reabsorção = Lesões tróficas /Lesões traumáticas =							
ACHADOS							

MEMBROS INFERIORES		1ª / /	2ª / /	3ª / /		
Queixas						
PALPAÇÃO DE NERVOS		D	E	D	E	
Fibular						
Tibial						
Legenda: Normal = N Espessado = E Dor = D Choque = C						
AVALIAÇÃO DE FORÇA		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	
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, innervado 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	D	E			
___/___/___									
___/___/___									
___/___/___									

GRAU ANS	AVALIAÇÃO DE ESTRUTURA E FUNÇÃO DO CORPO			
	CLASSIFICAÇÃO DO GRAU ANS - OMS			LEGENDAS
	OLHOS	MÃOS	PÉS	Monofilamentos
0	Força muscular das pálpebras preservadas • Consegue ocluir com força e formação de pregas palpebrais simétricas e com grande resistência à abertura da pálpebra forçada pelo examinador. E Sensibilidade da córnea preservada. E Acuidade visual $\geq 0,1$ (Tabela logarítmica) ou Conta dedos a 6 metros	Força muscular das mãos preservada E Sensibilidade palmar preservada: sente o monofilamento 2,0 gf (violeta/roxa).	Força muscular dos pés preservada E Sensibilidade plantar preservada: sente o monofilamento 2,0 gf (violeta/roxa).	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
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).	Laranja (10,0 gf) – marcar o círculo com X na cor vermelha
				Rosa (300 gf) – Circular na cor vermelho sem preencher
				Não sentiu Rosa (300 gf) – preencher na cor preta
2	• Lagofalmo • Ectrópio • Triquíase • Opacidade corneana central E/OU Acuidade visual decimal $< 0,1$ (Tabela de Optótipos “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 (considerar apenas região palmar quando não sentir o monofilamento de 2,0gf ou mais).	• Garras • Reabsorção óssea • Atrofia muscular • Pé caído • Lesões tróficas/traumáticas (considerar apenas região plantar quando não sentir o monofilamento de 2,0gf ou mais).	As deficiências classificadas como grau 1 e/ou 2, somente serão atribuídas à hanseníase quando excluídas outras causas.

