



PCDT: DOENÇA DE PARKINSON
CID 10: G20

ANEXO: LAUDO MÉDICO DETALHADO

PACIENTE: _____

Apresenta sintomas da doença desde _____

Assinalar com um X os sintomas apresentados:

	RIGIDEZ MUSCULAR
	INÍCIO UNILATERAL
	INSTABILIDADE POSTURAL NÃO CAUSADA POR DISTÚRBIOS VISUAIS, VESTIBULARES CEREBELARES OU PROPRIOCEPTIVOS
	LENTIDÃO DOS MOVIMENTOS (BRADICINESIA)
	PRESENÇA DE TREMOS E REPOUSO
	DOENÇA PROGRESSIVA
	TREMOR DE REPOUSO 4-6 HZ AVALIADO CLINICAMENTE
	PERSISTÊNCIA DE ASSIMETRIA DOS SINTOMAS
	EVOLUÇÃO CLÍNICA DE 10 ANOS OU MAIS
	BOA RESPOSTA A LEVODOPA
	DISCINESIA INDUZIDA PELA LEVODOPA
	RESPOSTA POSITIVA A LEVODOPA POR 5 ANOS OU MAIS
	PACIENTE ATENDIDO EM SERVIÇO ESPECIALIZADO EM NEUROLOGIA OU GERIATRIA

Carimbo e assinatura do médico

_____/_____/_____
Data