



nutritionDay
worldwide

nutritionDay nos Cuidados de Saúde Primários

Questionário

Paciente

Número do utente
Ano de nascimento (aaaa)
Peso (kg)
Altura (cm)

Sexo Feminino Masculino Outro

6. Quanto da sua refeição principal é que comeu ONTEM?



Hoje, vim à consulta médica porque:*

- Tenho dor
- Sinto-me cansado/com fraqueza
- Tenho febre/constipação
- Vacinação
- Tenho novos sintomas
- Consulta de rotina
- Tenho uma erupção cutânea
- Outras razões



7. Se não comeu tudo, diga-nos por favor porquê?*

- Não tenho o meu apetite habitual
- Não gostava do cheiro/do sabor da comida
- Tenho problemas em mastigar/engolir os alimentos
- Não tinha fome
- Não tinha autorização para comer
- Estava demasiado cansado
- Outras razões
- Não aplicável
- Não sei



2. Eu tenho os seguintes sintomas/sinais: *

- Boca seca
- Dor após a refeição
- Obstipação
- Náuseas/vómitos
- Dificuldade a engolir/mastigar
- Problemas dentários
- Inchaço/Enfartamento
- Diarreia
- Nenhum dos acima descritos



8. Esteve recentemente hospitalizado ou realizou alguma cirurgia?

	Hospitalizado	Cirurgia
Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim, no último mês	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim, nos últimos 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim, nos últimos 6 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim, no último ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim, há mais de 1 ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Perdeu peso nos últimos 3 meses?

- Sim, de forma intencional
 - Sim, de forma não intencional
- Por favor quantifique quanto peso perdeu:
- 0-2 kg
 - 2-4 kg
 - 4-6 kg
 - 6-8 kg
 - >8 kg
- Não, o meu peso permanece igual
 - Não, eu ganhei peso
 - Não sei



9. Consegue caminhar sem ajuda hoje?

- Sim
- Sim, de forma independente, mas de uma bengala, canadianas ou muletas
- Não, só com ajuda
- Não, eu utilizo cadeira de rodas

10. Como se sente hoje?



4. Seleccione, por favor, o tipo de alimentação que faz:*

- Eu tenho restrições alimentares
- Eu tenho alergias alimentares
- Sou vegan ou vegetariano
- Como pouca carne
- Como alimentos ricos em proteínas
- Não tenho nenhuma dieta específica



11. Quantos medicamentos toma por dia?

- Nenhum
- 1-2
- 3-4
- 5-6
- Mais de 6



5. Quanto comeu na ÚLTIMA SEMANA?

- Mais do que o normal
- Normal
- Cerca de 3/4 do normal
- Cerca de 1/2 do normal
- Cerca de 1/4 ou quase nada
- Não sei



Por favor entregue esta folha ao seu médico.

Obrigado por participar no NutritionDay nos Cuidados de Saúde Primários.
www.nutritionDay.org

2023
V1
PORTUGUÊS
PORTUGUESE
CC BY-NC-ND



* Pode seleccionar múltiplas opções



nutritionDay
worldwide

nutritionDay nos Cuidados de Saúde Primários
Questionário
Folha do médico

Center code:

Doctor code:

(para todas as profissões de cuidados de saúde)

Número do utente

Data consulta (dd.mm.aa)

Visita domiciliária?

Sim Não

Consentimento do utente

Sim Não

Última consulta há

- <2 semanas
 2-4 semanas
 1-3 meses
 3-12 meses
 >1 ano

Este utente foi referenciado para:*

- Primeira consulta/novo utente
 Problemas agudos (curta duração)
 Problemas crónicos
 Vacinação
 Consulta de rotina por doença crónica
 Consulta de rotina
 Outras razões

1. Qual é a razão principal para a consulta?*

DIAGNÓSTICO CID-10

- Sistema nervoso
 Saúde mental
 Olho e anexos oculares
 Ouvido e processo mastóide
 Sistema circulatório
 Sistema respiratório
 Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas
 Sistema digestivo
 Sistema genito-urinário
 Sistema musculoesquelético e tecido conjuntivo
 Pele e tecido subcutâneo
 Doenças infecciosas e parasitárias
 Neoplasias
 Sangue e órgãos hematopoiéticos e sistema imunitário
 Sintomas, sinais, alterações clínicas/laboratoriais
 Causas externas de morbidade e mortalidade (p.ex.: acidentes de viação, agressões)
 Gravidez, parto e puerpério
 Condições com origem no período perinatal
 Doenças congénitas/cromossómicas
 Lesão, envenenamento
 Fatores que influenciam o estado de saúde e o contacto com os serviços de saúde
 Nenhum dos anteriores

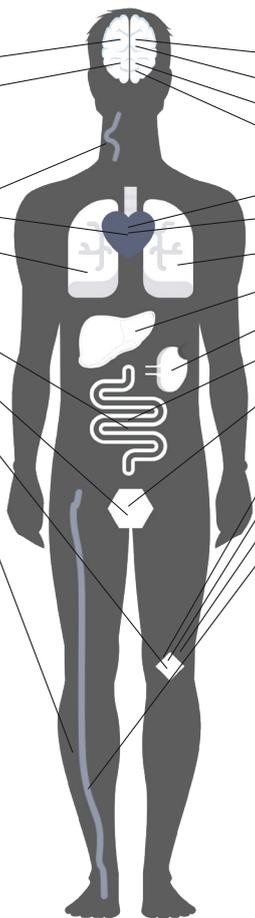
2. Que condições/comorbilidades é que o utente tem?*

Comorbilidades específicas

- Doença vascular cerebral
 Demência
 Perturbação depressiva major
 Perturbações mentais crónicas
 Enfarte do miocárdio
 Insuficiência cardíaca
 Doença pulmonar crónica
 Doença hepática crónica
 Doença renal crónica
 Doença/Distúrbio Gastrointestinal
 Doença/Condição Urológica
 Doença musculoesquelética
 Artrite
 Condições dermatológicas
 Doença vascular periférica

Comorbilidades gerais

- Dor
 Fadiga
 Infecção
 Diabetes
 Hipertensão
 Dislipidemia
 Doença endócrina
 Neoplasia (ativa)
 Antecedentes de neoplasia
 Outra doença crónica
 Outras comorbilidades
 Sem comorbilidades



3. Terapêutica nutricional

Em curso Planeada

Alimentação normal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentação fortificada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suplementos nutricionais orais (SNO)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutrição entérica por sonda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutrição parentérica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dieta específica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aconselhamento nutricional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Próximos passos no nutritionDay*

- Recomendar nova terapêutica nutricional
 Baixa médica
 Referenciar para um especialista
 Referenciar para aconselhamento nutricional
 Referenciar para fisioterapia
 Referenciar para o hospital
 Planear cuidados de longa duração
 Requisitar análises clínicas, exames específicos
 Nenhum passo adicional planeado
 Agendar próxima consulta

5. Resultados clínicos 6 meses após o nutritionDay

- Número de consultas na Atenção Básica
Incluindo emails e telefonemas
 Número de hospitalizações

- Terapêutica nutricional iniciada
 Nutrição entérica por sonda
 Nutrição parentérica
 Suplementos nutricionais orais
 Dieta específica
 Aconselhamento nutricional
 Admissão em unidades de longa duração
 Problema de saúde resolvido
 Nenhum acompanhamento necessário
 Sem acompanhamento possível
 Tratamento contínuo/outros
 Morte

Obrigado por participar no NutritionDay nos Cuidados de Saúde Primários.

www.nutritionDay.org

2023
V1
PORTUGUÊS
PORTUGUESE
CC BY-NC-ND



* Pode seleccionar múltiplas opções