

FOLHA EXTRA (PREENCHER SE TIVER RELATADO MAIS DO QUE CINCO MEDICAMENTOS)

Número de identificação: _____

AQUESDO _____

Nome do (a) entrevistador (a): _____

AENTN ____

Nome do(a) entrevistado(a) _____

**SE O(A) ENTREVISTADO(A) RESPONDEU SIM PARA PELO MENOS UMA DAS QUESTÕES A42, A54 OU A66,
FAÇA O QUADRO ABAIXO SOBRE MEDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO**

SE O(A) ENTREVISTADO(A) RESPONDEU NÃO OU IGN PARA AS QUESTÕES A42, A54 E A66 (TODAS)

PULE PARA A PRÓXIMA INSTRUÇÃO

Agora eu gostaria de saber o nome do(s) remédio(s) que o(a) Sr.(a) precisa utilizar continuamente por indicação médica, isto é, precisa usar todos os dias (ou quase todos) sem data para parar:

(Peça para ver a receita e registre o(s) nome(s) do(s) remédio(s), mesmo que a pessoa não tenha usado ou tenha parado de usar. Caso o(a) entrevistado(a) use o remédio, peça para ver a embalagem ou bula e confira se está prescrito na receita, assinalando para qual doença foi prescrito. Assinale qual a forma utilizada para o registro do remédio e faça as outras perguntas do quadro).

A72. Qual o nome do(s) remédio(s)?	A73.O(a) <remédio> é para que doença ou problema de saúde?	A74. <registro do remédio> (0) Informado (1) Receita (2) Embalagem (3) Bula (4) Receita e embalagem (5) Receita diferente da embalagem (8) NSA	A75. No último mês o(a) Sr.(a) deixou de usar o (a) <remédio> que precisava? (0) Não→A76 (1) Sim→A77 (8) NSA	A76. O(a) Sr.(a) conseguiu o(a) <remédio> de graça? (0) Não consegui (1) Sim. Posto de Saúde de abrangência (2) Sim. Outro Posto de Saúde (3) Sim. Farmácia do SUS (4) Sim. Outro modo (8) NSA <i>Fim do quadro</i>	A77. Porque não usou o (a) <remédio>? (0) Não quis, esqueceu (1) Não tinha no Posto de abrangência (2) Não podia pagar (3) Não tinha em outro posto, Farmácia do SUS (4) Receita vencida (5) Outro motivo (8) NSA
_____ ACMED	_____ ACMEDO __ __	_____ ACMEREGR __	_____ ACMEDX __	_____ ACMEGRA __	_____ ACMEMOT __
_____ ACMED	_____ ACMEDO __ __	_____ ACMEREGR __	_____ ACMEDX __	_____ ACMEGRA __	_____ ACMEMOT __
_____ ACMED	_____ ACMEDO __ __	_____ ACMEREGR __	_____ ACMEDX __	_____ ACMEGRA __	_____ ACMEMOT __
_____ ACMED	_____ ACMEDO __ __	_____ ACMEREGR __	_____ ACMEDX __	_____ ACMEGRA __	_____ ACMEMOT __
_____ ACMED	_____ ACMEDO __ __	_____ ACMEREGR __	_____ ACMEDX __	_____ ACMEGRA __	_____ ACMEMOT __