

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

Número de identificação: _____ IQUESDO _____

Nome do (a) entrevistador (a): _____ IENTN ____

Nome do(a) entrevistado(a) _____

**SE O(A) ENTREVISTADO(A) RESPONDEU SIM PARA PELO MENOS UMA DAS QUESTÕES I46, I58 OU I70
FAÇA O QUADRO ABAIXO SOBRE MEDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO**

SE O(A) ENTREVISTADO(A) RESPONDEU NÃO OU IGN PARA AS QUESTÕES I46, I58 E I70 (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, usa 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).

I74. Qual o nome do(s) remédio(s)?	I75.O(a) <remédio> é para que doença ou problema de saúde?	I76.<registro do remédio> (0) Informado (1) Receita (2) Embalagem (3) Bula (4) Receita e embalagem (5) Receita diferente da embalagem (8) NSA	I77. No último mês o(a) Sr(a) deixou de usar o (a) <remédio> que precisava? (0) Não→I78 (1) Sim→I79 (8) NSA	I78. O(a) Sr(a) conseguiu o(a) <remédio> de graça? (0) Não conseguiu (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>	I79. 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
_____ ICMED	_____ ICMEDO __ __	_____ ICMEREGR __	_____ ICMEDX __	_____ ICMEGRA __	_____ ICMEMOT __
_____ ICMED	_____ ICMEDO __ __	_____ ICMEREGR __	_____ ICMEDX __	_____ ICMEGRA __	_____ ICMEMOT __
_____ ICMED	_____ ICMEDO __ __	_____ ICMEREGR __	_____ ICMEDX __	_____ ICMEGRA __	_____ ICMEMOT __
_____ ICMED	_____ ICMEDO __ __	_____ ICMEREGR __	_____ ICMEDX __	_____ ICMEGRA __	_____ ICMEMOT __
_____ ICMED	_____ ICMEDO __ __	_____ ICMEREGR __	_____ ICMEDX __	_____ ICMEGRA __	_____ ICMEMOT __