



Diretoria Geral de Atenção Especializada
 Coordenadoria Geral de Assistência Farmacêutica
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica Especializada

NOME :

Escala BPRS- Escala Breve de Avaliação Psiquiátrica

1) ausente 2) muito discreto 3) discreto 4) moderado 5) moderadamente grave 6) grave 7) extremamente grave

	Tempo 0	Tempo após tratamento
1. Preocupações somáticas		
2. Ansiedade		
3. Retraimento afetivo		
4. Desorganização conceitual		
5. Sentimento de culpa		
6. Tensão		
7. Maneirismo e Atitude		
8. Megalomania		
9. Humor depressivo		
10. Hostilidade		
11. Desconfiança		
12. Comportamento alucinatório		
13. Retardamento motor		
14. Não cooperação		
15. Pensamentos não habituais		
16. Embotamento afetivo		
17. Excitação		
18. Desorientação		
ESCORE TOTAL		

CGI

Considerando sua experiência no manejo de pacientes esquizofrênicos ou com transtorno esquizoafetivo, qual o grau de severidade da doença neste paciente no momento?

	Tempo 0	Tempo após tratamento
1. Não está doente		
2. Muito leve		
3. Leve		
4. Moderado		
5. Acentuado		
6. Grave		
7. Extremamente grave		

--	--	--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CPF do Médico Responsável

ASSINATURA E CARIMBO COM
 ESPECIALIDADE E CRM DO MÉDICO