**PCDT: INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA**

**CID 10:** I50.0, I50.1, I50.9

**PACIENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O paciente com Insuficiência Cardíaca (IC) é classificado de acordo com a classificação da New York Heart Association (NYHA), no seguinte nível, assinale com um X:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marcar com X | **Classe NYHA** | **Descrição** |
|  | I | Sem limitações para a realização de atividade física. Atividades habituais não causam dispneia, cansaço, palpitações. |
|  | II | Discreta limitação para a realização de atividade física. Atividades habituais causam dispneia, cansaço, palpitações. |
|  | III | Importante limitação para a realização de atividade física. Atividades de intensidades inferiores causam dispneia, cansaço, palpitações. |
|  | IV | Limitações para a realização de qualquer atividade física. Sintomas de IC em repouso |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e carimbo do médico**

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_.