

ANEXO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO

PCDT: PSORÍASE

CID 10: L40.0, L40.1, L40.4, L40.8

Paciente: _____

ÍNDICE DE QUALIDADE DE VIDA EM DERMATOLOGIA – DLQI-BRA

Este questionário visa a medir o quanto o problema de pele que você tem afetou sua vida durante a semana que passou. Escolha **apenas uma resposta** para cada pergunta e marque um X sobre a alternativa correspondente.

1. O quanto sua pele foi afetada durante a semana que passou por causa de coceira, inflamação, dor ou queimação?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
2. Quanto constrangimento ou outro tipo de limitação foi causado por sua pele durante a semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
3. O quanto sua pele interferiu nas suas atividades de compras ou passeios, em casa ou locais públicos, durante a semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
4. Até que ponto sua pele interferiu, na semana que passou, com relação às roupas que você normalmente usa?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
5. O quanto sua pele afetou qualquer uma das suas atividades sociais ou de lazer na semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
6. Quão difícil foi para você praticar esportes durante a semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
7. Sua pele impediu que você fosse trabalhar ou estudar durante a semana que passou?	3 sim		0 não	
7.1. Em caso negativo, sua pele já foi problema para você no trabalho ou na vida escolar?		2 bastante	1 um pouco	0 nada
8. Quão problemática se tornou sua relação com o(a) parceiro(a), amigos próximos ou parentes, por causa de sua pele?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
9. Até que ponto sua pele criou dificuldades na sua vida sexual na semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada
10. Até que ponto seu tratamento dermatológico criou problemas para você na semana que passou?	3 realmente muito	2 bastante	1 um pouco	0 nada

Assinatura de carimbo do(a) médico(a) assistente

_____/_____/_____
Data