



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – Farmácia Cidadã Estadual

MINIEXAME DO ESTADO MENTAL

Paciente: _____

Escolaridade: () Abaixo de quatro anos de escolaridade () Acima de quatro anos de escolaridade

Data da Avaliação: _____ / _____ / _____

Avaliador: _____

OBS 1: Marcar os PONTOS obtidos em cada etapa. NÃO marcar com "X".

1. ORIENTAÇÃO

Dia da Semana	1 ponto
Dia do Mês	1 ponto
Mês	1 ponto
Ano	1 ponto
Hora Aproximada	1 ponto
Local específico (andar e setor)	1 ponto
Instituição (residência, hospital, clínica)	1 ponto
Bairro ou rua próxima	1 ponto
Cidade	1 ponto
Estado	1 ponto

2. MEMÓRIA IMEDIATA

Fale 03 (três) palavras não relacionadas. Posteriormente, pergunte ao paciente pelas 03 (três) palavras. Dê 01 ponto para cada resposta certa. 3 pontos _____

Depois, repita as palavras e certifique-se de que o paciente aprendeu, pois mais adiante você irá perguntar novamente.

3. ATENÇÃO E MEMÓRIA

(100 – 7) Sucessivos cinco vezes sucessivamente (um ponto para cada cálculo correto). 5 pontos _____
(alternativamente, soletrar MUNDO de trás para frente)

4. EVOCAÇÃO

Pergunte pelas 03 (três) palavras ditas anteriormente (um ponto por palavra) 3 pontos _____



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – Farmácia Cidadã Estadual

5. LINGUAGEM

Nomear um relógio e uma caneta.

2 pontos _____

Repetir: "Nem aqui, nem ali, nem lá."

1 ponto _____

Comando: "Pegue este papel com a mão direita, dobre ao meio e o coloque no chão."

3 pontos _____

Ler e obedecer: "Feche os olhos."

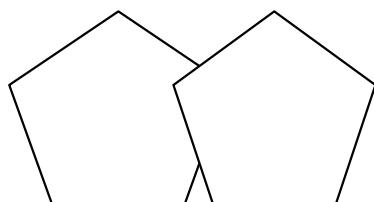
1 ponto _____

Escrever 1 (uma) frase.

1 ponto _____

Copiar 1 (um) desenho.

1 ponto _____



Escore : (_____ /30)

6. CDR: (marcar com "X")

- () Zero saudável
- () 0,5 questionável
- () 1.0 leve
- () 2.0 moderado
- () 3.0 grave

Obs: Assinar e carimbar o exame _____