|  |  |
| --- | --- |
| **PACIENTE:** | **DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **ADHERENCE TO REFILLS AND MEDICATIONS SCALE (ARMS)**Kripalani S, Risser J, Gatti ME, Jacobson TA. Development and evaluation of the Adherence to Refills and Medications Scale (ARMS) among low-literacy patients with chronic disease. Value in health : the journal of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research. 12(1):118–23. |
| **Com que freqüência você:** | **Nunca** | **Às Vezes** | **Quase sempre** | **Sempre** |
| T1. Esquece de tomar seus medicamentos? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T2. Decide não tomar seus medicamentos naquele dia? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| R3. Esquece de ir à farmácia pegar seus medicamentos? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| R4. Deixa acabar seus medicamentos? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T5. Deixa de tomar seu medicamento porque vai a uma consulta médica?  | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T6. Deixa de tomar seu medicamento quando se sente melhor? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T7. Deixa de tomar seu medicamento quando se sente mal ou doente? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T8. Deixa de tomar seu medicamento quando está mais descuidado consigo mesmo? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T9. Muda a dose do seu medicamento por alguma necessidade? (como quando você toma mais ou menos comprimidos do que deveria tomar) | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| T10. Esquece de tomar o medicamento quando tem que tomar mais de uma vez ao dia? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| R11. Deixa de adquirir seu medicamento por causa do preço muito caro? | [ 1 ] | [ 2 ] | [ 3 ] | [ 4 ] |
| R12. Se antecipa e busca seu medicamento na farmácia antes mesmo de acabar seu medicamento em casa? | [ 4 ] | [ 3 ] | [ 2 ] | [ 1 ] |
| **SOMATÓRIA TOTAL:**Melhor adesão = 12 / Pior Adesão = 48 | **/48** | **SOMA T: /32** | **SOMA R: /16** |