



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO INICIAL DE MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DA ACROMEGALIA

OBS.: o preenchimento deste formulário substitui o relatório médico com CID-10 e descrição de presença de critérios de inclusão e ausência de critérios de exclusão para uso dos medicamentos preconizados no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Acromegalia, aprovado pela Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 02, de 07/01/2019.

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO PACIENTE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____ SEXO: M () F ()

DADOS CLÍNICOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Macrognatia | <input type="checkbox"/> Crescimento de mãos e pés |
| <input type="checkbox"/> Cefaleia | <input type="checkbox"/> Hiperidrose |
| <input type="checkbox"/> Hipertrofia de tecidos moles | <input type="checkbox"/> Macroglossia |
| <input type="checkbox"/> Artralgias | <input type="checkbox"/> Síndrome do túnel do carpo |
| <input type="checkbox"/> Gigantismo | <input type="checkbox"/> HAS |
| <input type="checkbox"/> Anormalidades do campo visual | <input type="checkbox"/> Cardiopatia |
| - Diabetes Mellitus: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Apneia do sono |

TRATAMENTO CIRÚRGICO

- Sim (data: ____/____/____)
- Não, por quê? _____

EXAMES COMPLEMENTARES (anexar cópias dos laudos e resultados)

IGF-1: Valor: _____ (data: ____/____/____)

GH basal: Valor: _____ (data: ____/____/____)

GH após 75 g de sobrecarga de glicose: (data: ____/____/____)

	0'	30'	60'	90'	120'
Glicemia					
HGH					

RNM de hipófise: () Normal () Anormal (data: ____/____/____)

TC de hipófise (se RNM for contraindicada): () Normal () Anormal (data: ____/____/____)

PRESCRIÇÃO MÉDICA (anexar receita em 2 vias)

MEDICAMENTO PRESCRITO: _____ DATA: _____

DOSE PRETENDIDA: _____ CID-10: _____

Carimbo e assinatura do médico assistente

Serviço e telefone para contato

AVALIAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO - SESAB

PARECER FINAL DO PROCESSO: Deferido () Indeferido ()

MEDICAMENTO: _____ DOSE MENSAL: _____

Carimbo e assinatura do avaliador

DATA