



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**  
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia  
Diretoria de Assistência Farmacêutica  
Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada

**FORMULÁRIO DE ACESSO AO MEDICAMENTO PARA SÍNDROME CORONARIANA AGUDA**  
**Portaria GM/MS nº 2.994 - 13/12/2011 e SIGTAP/SUS**  
**MEDICAMENTO CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO**

Nome do Paciente: _____ Idade: _____
Cartão Nacional de Saúde: _____ ID: _____ CPF: _____
Médico Responsável: _____ CRM: _____ UF: _____
Serviço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
1. Qual o CID-10 o paciente apresenta? marcar com um X ( ) I20.0 - Angina instável ( ) I20.1 - Angina pectoris com espasmo documentado ( ) I21.0 - Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio ( ) I21.1 - Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio ( ) I21.2 - Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações ( ) I21.3 - Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada ( ) I21.4 - Infarto agudo subendocárdico do miocárdio ( ) I21.9 - Infarto agudo do miocárdio não especificado ( ) I22.0 - Infarto do miocárdio recorrente da parede anterior ( ) I22.1 - Infarto do miocárdio recorrente da parede inferior ( ) I22.8 - Infarto do miocárdio recorrente de outras localizações ( ) I22.9 - Infarto do miocárdio recorrente de localização não especificada ( ) I23.0 - Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.1 - Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.2 - Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.3 - Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.4 - Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.5 - Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.6 - Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio ( ) I23.8 - Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio ( ) I24.0 - Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio ( ) I24.8 - Outras formas de doença isquêmica aguda do coração ( ) I24.9 - Doença isquêmica aguda do coração não especificada
1. ( ) Sofreu IAM? Qual a data: ____/____/____
2. Fez uso prévio de Ácido Acetil Salicílico? ( ) SIM ( ) NÃO E/OU
3. Apresenta Hipersensibilidade ao Ácido Acetil Salicílico ( ) SIM ( ) NÃO
4. Qual desses critérios Inclusão o Paciente apresenta?
Assinalar APENAS UM destes abaixo descritos e, caso seja necessário, as condições a que este se aplica: ( ) Infarto agudo do miocárdio SEM supradesnivelamento do segmento ST (IAMSSST), com hipersensibilidade ou intolerância gastrointestinal ao ácido acetilsalicílico - tempo MÁXIMO por 9 meses. ( ) Infarto agudo do miocárdio COM supradesnivelamento do segmento ST (IAMCSST): ( ) Pacientes não submetidos à Intervenção Coronária Primária (com ou sem terapia fibrinolítica) – tempo MÁXIMO por 9 meses ( ) Pacientes com implante de stent (convencional ou farmacológico) – tempo MÁXIMO por 9 meses

Obs: De acordo com a Portaria GM/MS nº 2.994 - 13/12/2011 e SIGTAP/SUS o uso do medicamento CLOPIDOGREL é de 75mg/dia e o tempo MÁXIMO de uso são 9 meses.

Local \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro que este(a) paciente não possui nenhuma contraindicação para uso do medicamento prescrito.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Médico