



FORMULÁRIO DE ACESSO - RETOCOLITE ULCERATIVA (RCU)

Nome do Paciente: _____	Data: ___/___/___
Médico Responsável: _____	CRM: _____ UF: ___

1. Assinale com X a opção que corresponde à condição do(a) paciente.

- Paciente pediátrico
 Adulto
 Gestante ou nutriz
 Pacientes com Manifestações Extraintestinais (MEI) significativas.

2. Paciente apresenta alterações histopatológicas sugestivas de RCU?

- Sim
 Não

3. Qual situação abaixo o(a) paciente apresenta?

- Alterações histopatológicas sugestivas de RCU com doença intestinal ativa (independente da extensão).
 Alterações histopatológicas sugestivas de RCU em remissão clínica (pacientes com diagnóstico prévio e em tratamento, mesmo na ausência de sintomas ou alterações ao exame endoscópico atual).

4. Qual o estadiamento e agudização da doença?

ESTADIAMENTO DA DOENÇA	GRAVIDADE
<input type="checkbox"/> Proctite ou retite	<input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Grave
<input type="checkbox"/> Colite esquerda	<input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Remissão
<input type="checkbox"/> Pancolite	

5. Paciente realizou tratamento prévio para doença?

- Sim
 Não

5.1 Se sim, qual ou quais os medicamentos utilizados, dosagem e tempo de uso?

- MESALAZINA, dosagem e tempo de uso: _____
 SULFASSALAZINA, dosagem e tempo de uso: _____
 CICLOSPORINA, dosagem e tempo de uso: _____
 AZATIOPRINA, dosagem e tempo de uso: _____
 INFLIXIMABE, dosagem e tempo de uso: _____
 VEDOLIZUMABE, dosagem e tempo de uso: _____
 TOFACITINIBE, dosagem e tempo de uso: _____

6. Declaro que o paciente não apresenta nenhum dos critérios de exclusão, tais como, outras doenças inflamatórias intestinais, intolerância, hipersensibilidade ou contra-indicação ao uso do medicamento solicitado?

- Sim
 Não



7. Para a solicitação dos medicamentos Infliximabe, Vedolizumabe ou Tofacitinibe.

Declaração Médica em caso de positividade ou não realização do Teste de Mantoux (PPD) e/ou IGRA:

() o(a) paciente está em tratamento (há pelo menos trinta dias) para tuberculose latente ou já o completou a quimioprofilaxia para tuberculose, em decorrência de resultado positivo do PPD ou IGRA (deve ser anexada ao processo).

() o(a) paciente não apresenta manifestações clínicas ou radiológicas sugestivas de tuberculose ativa. Considero, em comum acordo com o(a) paciente, que está ciente dos riscos, a possibilidade de iniciar tratamento com medicamentos biológicos ou inibidores de via de sinalização intracelular, mesmo na ausência dos resultados de PPD ou IGRA, em razão da indisponibilidade desses exames na rede pública de saúde, e sem realização prévia de tratamento para tuberculose latente.

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)