

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

FORMULÁRIO DE ACESSO - COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA**PORTARIA CONJUNTA Nº 11, DE 09 DE SETEMBRO DE 2019**

Nome do Paciente		
Médico Responsável:	CRM:	UF:
CID-10:	Data do preenchimento:	/ /

1. Qual ou quais dos critérios diagnósticos de Colangite Biliar Primária o (a) paciente apresenta? Assinalar com um X.

() Elevação de enzimas colestáticas, especialmente da FA e Gama-glutamilttransferase (GGT) **(anexar exames laboratoriais comprobatórios);**

() Presença de Anticorpos Antimitocondriais (AAM) **ou** Anticorpo Antinúcleo (AAN) (por padrões específicos à imunofluorescência ou anti-gp210 e anti-sp-100 por Elisa) **(anexar exames laboratoriais comprobatórios);**

() Evidência histológica de colangite destrutiva não-supurativa **(anexar laudo dos exames de imagens comprobatórios).**

2. O (a) paciente apresenta alguma das seguintes situações? Assinalar com um X.

() Úlcera péptica (gástrica ou duodenal) em fase ativa.

() Doença intestinal inflamatória e outras condições do intestino delgado, cólon e fígado, que possam interferir com a circulação entero-hepática dos sais biliares (ressecção ileal e estoma, colestase intra e extra-hepática, doença hepática grave).

() Cólicas biliares frequentes.

() Inflamação aguda da vesícula biliar ou trato biliar.

() Oclusão do trato biliar (oclusão do ducto biliar comum ou um ducto cístico).

() Contratilidade comprometida da vesícula biliar.

() Cálculos biliares calcificados radiopacos.

() Pacientes com intolerância a galactose, deficiência de Lapp lactase ou má absorção de glicose galactose.

() Alergia a ácido ursodesoxicólico ou a qualquer um dos componentes da formulação.

3. O (a) paciente apresenta outras comorbidades?

Sim () Não ()

Se Sim, assinalar com um X.

() Colestase medicamentosa.

() Hepatites virais.

() Obstrução biliar.

() Sarcoidose.

() Hepatite autoimune.

() Colangite esclerosante primária.

() Outras, descrever: _____

Assinatura e carimbo do médico assistente