FORMULÁRIO DE ACESSO - RETOCOLITE ULCERATIVA (RCU)

PORTARIA CONJUNTA SAES/SECTICS Nº 9, DE 12 DE SETEMBRO DE 2024

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

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	
( ) Proctite ou retite	( ) Leve	( ) Grave
( ) Colite esquerda	( ) Moderada	( ) Remissão
( ) 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 contraindicação ao uso do medicamento solicitado?
( ) Sim
( ) Não

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

Declaração Médica em caso de <u>positividade</u> 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)