

Paciente ambulatorial		Senha liberada:			Data(s) do(s) evento(s) autorizado(s):
Paciente internado					
Nome					Apólice
Sexo	Idade	Peso	Altura	Superfície corporal	Rede:
M F					Nacional Preferencial
Diagnóstico				CID10	Data do diagnóstico

Quadro clínico atual

Comorbidades associadas

Tratamentos anteriores		
Medicamento(s)	Doses	Período de utilização

Falha de tratamento Sim Não

Atividade da doença – Indicadores (preencher os indicadores, inerentes a patologia do paciente)

	Índice atual	Índice após 12 a 16 semanas.
SDAI		
CDAI		
DAS 28		
BASDAI		
IADC		
ASDAS		
PASI		

Legenda

- SDAI – Índice Simplificado
- CDAI – Índice Clínico de Atividade da Doença
- DAS 28 – Índice de Atividade da Doença – 28 articulações
- BASDAI – Índice Bath de Atividade da Doença para Espondilite Anquilosante
- IADC - Índice de Atividade da Doença de Crohn
- ASDAS - Índice de Atividade da Doença para Espondilite Anquilosante
- PASI - Índice de Área e Severidade da Psoríase

Terapia Imuno biológica		
Medicamento(s)	Doses(s)	Período de utilização

Terapia associada – Especificar a droga

Resposta ao tratamento : Boa Moderada

Justificativa para manutenção / Troca de medicamento

Nome do médico assistente	Referenciado	Cód. ref. médico assistente	Tel. contato médico
	Sim Não		
Nome do prestador de serviços solicitantes		Cód. referenciado	Tel. contato prestador
Tel. retorno desta solicitação	Assinatura e carimbo do médico assistente		Data da solicitação

Documentos necessários para análise das solicitações iniciais de Terapias Biológicas deverá ser encaminhado para o Fax (021) 25031723 de acordo os seguintes critérios:

- 1) Enviar Formulário de Solicitação de Terapia Biológica com todos os campos preenchidos.
- 2) Enviar Solicitação de Terapia Biológica com prazo de 72 horas (úteis) de antecedência.
- 3) Favor não aplicar medicação sem a senha, pois não serão antecipadas datas depois da senha liberada.

Artrite Reumatóide: Relatório Médico informando tempo de evolução da doença, tratamentos realizados anteriormente com resposta aos mesmos, índices de atividade da doença atual (SDAI; CDAI; DAS 28), programação terapêutica atual.

Laudos dos exames de imagem pertinentes à patologia, radiografia de tórax, PPD e exames laboratoriais (VHS, PCR).

Artrite Psoriásica: Relatório Médico informando tempo de evolução da doença, descrição detalhada das lesões cutâneas, tratamentos realizados anteriormente com resposta aos mesmos, índices de atividade da doença atual (BASDAI; DAS 28), programação terapêutica atual.

Doença de Crohn: Relatório Médico informando tempo de evolução da doença, tratamentos realizados anteriormente com resposta aos mesmos, índices de atividade da doença atual (IADC; DAS 28; BASDAI), programação terapêutica atual.

Laudos da biópsia gastrointestinal e/ou exames de imagem pertinentes à patologia.

Espondilite Anquilosante: Relatório Médico informando tempo de evolução da doença, tratamentos realizados anteriormente com resposta aos mesmos, índices de atividade da doença atual (BASDAI; ASDAS), programação terapêutica atual.

Laudos dos exames de imagem pertinentes à patologia, radiografia de tórax, PPD e exames laboratoriais (VHS, PCR).

Documentos necessários para análise das solicitações subsequentes ou mudança de medicamento de Terapias Biológicas:

Para todas as patologias acima relacionadas: Relatório Médico informando índice de atividade da doença (após 12 a 16 semanas), resposta ao tratamento atual e/ou justificativa para manutenção ou troca de medicamento. Laudos dos exames de imagem e laboratoriais de seguimento.