



RELATÓRIO PADRONIZADO PARA SOLICITAÇÃO DE IRIDECTOMIA POR YAG – LASER

(Segundo critérios definidos pelo II Consenso Brasileiro de Glaucoma Primário de Ângulo Fechado)

I. Identificação do paciente

Nome	Código Identificador	Idade
Data de Nascimento	Telefone	Sexo

II. Achados Gonioscópicos (Classificação)

Apenas ângulo oclusível – definido pela impossibilidade de se observar, à gonioscopia, o trabeculado posterior – porção pigmentada da malha trabecular, em 180° ou mais, sem manobras complementares, em posição primária do olhar, em ambiente escuro, com fenda luminosa estreita e sem iluminar a pupila para evitar a abertura do ângulo.

Ausência de sinéquias/imprint

Presença de sinéquias/imprint

III. PIO Normal

IV. Aumento da PIO

OD: mmHg

OE: mmHg

V. Presença de Sintomas? Sim Não Definir quais achados

VI. História Familiar e/ou cegueira atribuída a Glaucoma? Sim Não Indicar grau de parentesco

VII. Incapacidade de seguimento clínico do paciente.

VIII. Paciente necessita de dilatação pupilar frequente. Apontar motivo

IX. Sinais de neuropatia óptica Glaucomatosa e/ou defeito campimétrico compatível com Glaucoma. Apontar achados:

X. Diagnóstico

Suspeito de Fechamento Angular Primário (SFAP)	Outros (Ex.: Glaucomas secundários)
Glaucoma Primário de Ângulo Fechado (GPAF)	Justificativas:
Fechamento Angular Primário (FAP)	

Obs – Atualmente, a condição conhecida por “Glaucoma Agudo” é denominada Fechamento Angular Primário Agudo.

XI. Termo de Responsabilidade – Tratamento com Iridotomia por Yag Laser

a. Declaro que sou responsável pela realização deste tratamento, em observância aos critérios estabelecidos pela Sociedade Brasileira de Glaucoma (SBG) para a indicação do evento.

b. Em conformidade com a Resolução CFM 1614/2001, autorizo os auditores médicos da Unimed Recife a consultarem o prontuário médico mantido no meu serviço, para informações complementares.

c. Em situações excepcionais o beneficiário poderá ser contatado para maiores esclarecimentos estando, inclusive, sujeito a exame pericial.

Data

Assinatura e Carimbo do médico assistente

Dt. Emissão: 09/01/2019

Nº. Páginas: 1 de 1