

RELATÓRIO PADRONIZADO PARA SOLICITAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICOS NO TRATAMENTO DO EDEMA MACULAR SECUNDÁRIO A OVCR/ORVCR

Continuidade de Tratamento (a partir da quarta aplicação) 10/01/2018 (v.1.1)

1. Identificação do paci	ente					
Nome:	Código Identificador:					
Data de Nascimento:	Telefone:					
2. Identificação do Méd	lico Assistente					
Nome:		CRM:			Celular:	
3. Critérios de Inclusão						
A. Oclusão de Veia Cen	A.2 - Não isquêmica (Retinopatia de estase venosa)					
B. Oclusão de Ramo de Veia Central da Retina (ORVCR)						
4. Tratamento Proposto						
LUCE	EYLEA® (AFLIBERCEPT)					
Olho Direito			Olho Esquerdo			
3.1 3 aplicações OD (Carga inicial)			3.2 3 aplicações OE (Carga inicial)			
(1°) Data:	(2ª) Data:	(3°) Data:	(1ª) Data:		(2ª) Data:	(3ª) Data:
3.2 ma	mais de 3 aplicações OE:					
Datas em que ocorreram as aplicações:			Datas em que ocorreram as aplicações:			
4ª Aplicação	AV/CC:	Data:	4ª Aplicação		AV/CC:	Data:
5ª Aplicação	AV/CC:	Data:	5ª Aplicação		AV/CC:	Data:
6ª Aplicação	AV/CC:	Data:	6ª Aplicação)	AV/CC:	Data:
7ª Aplicação	AV/CC:	Data:	7ª Aplicação		AV/CC:	Data:
8ª Aplicação	AV/CC:	Data:	8ª Aplicação		AV/CC:	Data:
9ª Aplicação	AV/CC:	Data:	9ª Aplicação		AV/CC:	Data:
10ª Aplicação	AV/CC:	Data:	10ª Aplicação	0	AV/CC:	Data:
11ª Aplicação	AV/CC:	Data:	11ª Aplicação)	AV/CC:	Data:
12ª Aplicação	AV/CC:	Data:	12ª Aplicação	O	AV/CC:	Data:
Observações (caso nece	essário):					
Autor: Dr Reinaldo F. C. Ramalho						
Versão: 1.1		Dt. Emissão 09/01/2019		№. Páginas: 1 de 1		