



RELATÓRIO PADRONIZADO PARA SOLICITAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICOS NO TRATAMENTO DO EDEMA MACULAR DIABÉTICO

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

1. Identificação do Paciente

Nome	Código Identificador
Data de nascimento	Telefone

2. Identificação do Médico Assistente

Nome	CRM	CELULAR
------	-----	---------

3. Controle Clínico Metabólico

SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
--------------	----------------

4. Tratamento Proposto

LUCENTIS® (RANIBIZUMABE)	EYLEA® (AFLIBERCEPT)
--------------------------	----------------------

(1ª) Data:	(2ª) Data:	(3ª) Data:	(1ª) Data:	(2ª) Data:	(3ª) Data:
3.2 mais de 3 aplicações OD:			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:	AV/CC	Data
11ª Aplicação:	AV/CC	Data	11ª Aplicação:	AV/CC	Data
12ª Aplicação:	AV/CC	Data	12ª Aplicação:	AV/CC	Data

Observações importantes (Caso necessário):

Autor: Dr Reinaldo F. C. Ramalho

Versão 1.1

Dt. Emissão 09/01/2019

Nº. Páginas: 1 de 1