## Relatório Médico de Solicitação de Procedimento



DADOS DO PACIENTE

Paciente: Maria Jose dos Santos Siqueira Tavares Data de Nascimento: **09/11/1962** 

Diagnóstico Principal:

C50 Neoplasia Maligna Da Mama

**Patrick Ramon Dos Santos Leal** Médico:

Data Solicitação: 06/08/2024 12:13:42

## JUSTIFICATIVA

Paciente com câncer de mama triplo negativo operada submetida a quimioterapia e radioterapia adjuvantes em 2018. Em 2021, evoluiu com CDIs também operada e vem em hormonioterapia adjuvante com Aromasin. Tem denstometria de jun/24 mostrando osteopenia em lombar T-score -2,3. Solicito Zometa ajudvante conforme dose abaixo do protocolo.

DADOS DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal:

C50 Neoplasia Maligna Da Mama

Altura:

Diagnóstico Histológico:

GRAU:

Diagnóstico

25/05/2018

N:

M:

DADOS CLÍNICOS

Peso: **65.7** Kg 165

SC:

1.72

AUC:

DADOS DO PROTOCOLO

Protocolo: Ácido Zoledrônico 4mg - a cada 6 meses Intervalo: 180

Número de Ciclos: 4

**MEDICAMENTOS** 

Medicamentos Dose **Dose Total** Via Dia IV D1 Ácido Zoledrônico Inj. 4.00 4.00 mg

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 047-A, por Patrick Ramon Dos Santos Leal, às 12:13:42 06/08/2024.

Estado da assinatura: Válido

autenticidade deste documento. faça leitura do QRCode ao comprovar а https://portalassinatura.oncologiador.com.br/ e forneça o código abaixo. Código de autenticação: UDQ2MTQ2OTk

lado ou

