TERMO DE ESCLARECIMENTO E RESPONSABILIDADE

Insulina NPH, insulina regular, Insulina análoga de ação rápida e Insulina análoga de ação prolongada.

E.,	(nome de(a) nacionta) declare
Eu,	(nome do(a) paciente), declaro ente sobre benefícios, riscos, contraindicações e principais efeitos adversos
	na NPH, insulina regular e insulina análoga de ação rápida e prolongada,
	diabete melito tipo 1 (DM 1).
Os termos medicos	foram explicados e todas as minhas dúvidas foram resolvidas pelo médico (nome do médico que prescreve).
Assim, declaro que fu	ii claramente informado(a) de que os medicamentos que passo a receber podem
trazer os seguintes benefícios:	
- Melhor controle glic	rêmico possível;
	as relacionados à hiperglicemia;
 Diminuição das com 	nplicações agudas de DM 1
- Diminuição das con	aplicações crônicas de DM 1;
	glicemias graves (necessidade de ajuda de outras pessoas para a recuperação) e
de hipoglicemias noturnas.	
	nte informado(a) a respeito das seguintes contraindicações, potenciais efeitos
adversos e riscos:	() 1 0 3 / 1
	PH, análogas asparte e lispro: classificadas na gestação como categoria B (estudos
	rmalidades, embora estudos em mulheres não tenham sido feitos; o medicamento
deve ser prescrito com cautela	
	lisina: classificada na gestação como categoria C: não se sabe ao certo os riscos
	caso engravide, devo avisar imediatamente o médico.
	egludeca: não há experiência clínica com a insulina degludeca em mulheres
	vide, devo avisar imediatamente o médico.
	detemir: mulheres grávidas, ou que planejam engravidar, ou que estejam
	seu médico para orientação quando estiver usando este medicamento, pois um
	e ser necessário durante a gravidez, e, particularmente após o parto.
	rgina: categoria de risco na gravidez C: este medicamento não deve ser utilizado
por mulheres grávidas sem ori	
	insulinas: hipoglicemia (sintomas de baixo nível de açúcar no sangue) é o efeito
	estar com suor frio, pele fria e pálida, dor de cabeça, batimento cardíaco rápido,
	e, alterações temporárias na visão, sonolência, sensação incomum de cansaço e
	mores, sensação de ansiedade, sensação de desorientação, dificuldade de
	ocorrer alergia (vermelhidão, inchaço, coceira) e alteração no local de aplicação
	aplicar sempre no mesmo lugar) e ganho de peso.
	casos de hipersensibilidade (alergia) ao fármaco ou aos componentes da fórmula.
	este medicamento somente pode ser utilizado por mim, comprometendo-me a
	u não possa utilizá-lo ou se o tratamento for interrompido. Sei também que
	inclusive em caso de desistir de usar o medicamento.
continuarer a ser atendido (a),	merasive em caso de desistir de asar o medicamento.
Autorizo o Ministério	da Saúde (MS) e as Secretarias de Saúde (SES) a fazerem uso de informações
	esde que assegurado o anonimato. () Sim () Não
	nstará do(s) seguinte(s) medicamento(s):
() insulina NPH	istara do(s) seguinte(s) inedicamento(s).
() insulina regular	
() insulina análoga (de ação rápida
() insulina análoga (
() msumu unuoga (ie ação profongada
1.	Data
: do paciente:	Data:
e do paciente:	
o Nacional do SUS:	
e do responsável legal:	
mento de identificação do respo	nsável legal:

Assinatura do pac	iente ou do responsávo	el legal
_		
Médico:		
CRM:	RS:	
		Assinatura e carimbo do médico
		Data:

NOTA: Verificar na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente em qual componente da assistência farmacêutica se encontram os medicamentos preconizados neste Protocolo.