

Nome do paciente: _____ Data de nascimento: _____

Convenio: _____ Plano: _____ Identificação: _____

Sexo:	Idade	Peso	Altura
Diagnostico:	CID10:		Data do diagnostico:
Medicação Solicitada:	Dose		

Posologia

Início de tratamento:

Manutenção

Com indução

Sem indução

Troca de imunobiológico: _____

Não

Sim

Droga anterior: _____

Quadro clinico atual: _____

Comorbidades associadas: _____

Tratamentos anteriores (DMARDS)

Medicamentos	Doses	Periodo de utilização

Falha de tratamento

Sim

Não

Atividade da doença

	Índice atual	Índice após 12 a 16 semanas
SDAI		
CDAI		
DAS 28		
BASDAI		
IADC		
ASDAS		
PASI		

Legendas:

- . SDAI Índice simplificado
- . CDAI – Índice Clínico de atividade da doença
- . DAS 28 – índice de atividade da doença – 28 articulações
- . BASDAI – Índice Bath de atividade da doença para Esp. Anquil.
- . IADC – Índice de atividade da doença de chron
- . ASDAS – Índice de atividade da doença para esp. Anquil.
- . PASI – Índice de área e severidade da Psoriase

Motivo da solicitação (relatório/ resumo – terapia associada – especificar a droga – finalidade – plano de tratamento)

Data:

 Assinatura e carimbo