Solicitação de Fechamento do Apêndice Atrial Esquerdo

Conforme Diretriz de Utilização (DUT) descrita no Item 166 do Anexo II da Resolução Normativa nº 465/2021, publicada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e vigente a partir de 01/07/2024.

Dados do Paciente

Nome completo	
Idade do Paciente	Número do cartão da Unimed
Fibrilação Atrial Não Valvar (FANV)? ☐ Sim ☐ Não	Fibrilação Atrial (FA): ☐ Paroxística ☐ Permanente ☐ Persistente

Risco moderado a alto de acidente vascular cerebral (AVC) mensurado pelo score CHA (2) DS (2) – VASc > = 2?

☐ Sim ☐ Não

Sugestão de calculadora: https://www.msdmanuals.com/pt-br/profissional/multimedia/clinical-calculator/classifica%C3%A7%C3%A3o-cha2ds2-vasc-da-fibrila%C3%A7%C3%A3o-atrial-para-risco-de-ave

Contraindicação permanente e irreversível a anticoagulação de longo prazo com varfarina e/ou anticoagulantes orais diretos (DOAC)?

☐ Sim ☐ Não

Contraindicação entendida como uma das seguintes condições:

☐ Sangramento grave devido a causa não reversível;

☐ Sangramento prévio de causa não reversível ou relacionado ao uso de diferentes classes de anticoagulantes e

☐ Sangramento espontâneo intracraniano ou intravertebral.

Atestados por pelo menos duas das seguintes especialidades:

☐ Hematologia	☐ Neurologia	☐ Cardiologia
Nome:	Nome:	Nome:
CRM:	CRM:	CRM:
Assinatura/Carimbo:	Assinatura/Carimbo:	Assinatura/Carimbo:

Indicação Clínica

.....

.....

.....

.....

Curitiba, de de 20