Solicitação de Antiangiogênicos no Tratamento da DMRI Exsudativa

Unimed Campina Grande

ANS nº 367397

Identificação do Médico Assistente

Nome	CRM	Celular

Identificação do Paciente

Nome	Código de Identificação

Data de Nascimento	Telefone

Tratamento Proposto

☐ LUCENTIS® (RANIBIZUMABE) ☐ EYLEA® (AFLIBERCEPT)

Olho Direito	Olho Esquerdo
☐ Aplicações OD (Carga inicial)	☐ Aplicações OD (Carga inicial)
Datas	Datas
1ª 2ª 3ª	1ª 2ª 3ª
☐ mais de 3 aplicações OD	☐ mais de 3 aplicações OE
Datas das aplicações	Datas das aplicações
4ª Aplicação: AV/CC Data	4ª Aplicação: AV/CC Data
5º Aplicação: AV/CC Data	5º Aplicação: AV/CC Data
6º Aplicação: AV/CC Data	6º Aplicação: AV/CC Data
7º Aplicação: AV/CC Data	7º Aplicação: AV/CC Data
8º Aplicação: AV/CC Data	8º Aplicação: AV/CC Data
9º Aplicação: AV/CC Data	9º Aplicação: AV/CC Data
10ºAplicação: AV/CC Data	10ºAplicação: AV/CC Data
11ºAplicação: AV/CC Data	11ºAplicação: AV/CC Data
12ºAplicação: AV/CC Data	12ºAplicação: AV/CC Data

Registro dos achados mais relevantes

Achados mais relevantes dos exames de Mapeamento de Retina (MR), Angiografia Fluoresceína (AFG), Angiografia com Indocianina Verde (ICG) e/ou Tomografia de Coerência Óptica (OCT) posteriores à última aplicação (**):

MR = AFG = OCT = IGC = Data:

Resumo do Laudo

Encaminhar laudos e imagens impressas ou em CD/DVD dos exames realizados.