Solicitação de Iridectomia por YAG – Laser

Unimed Campina Grande

ANS nº 367397

Identificação do Paciente

Nome	Código de Identificador	Data de Nascimento
Idade	Sexo	Telefone

Achados Gonioscópicos (Classificação)

☐ Apenas ângulo oclusível – definido pela impossibilidade de se observar, à gonioscopia, o trabeculado posterior – porção pigmentada da malha trabecular, em 180º ou mais, sem manobras complementares, em posição primária do olhar, em ambiente escuro, com fenda luminosa estreita e sem iluminar a pupila para evitar a abertura do ângulo.

☐ Ausência de sinéquias /imprint

☐ Presença de sinéquias/imprint

☐ PIO Normal

☐ Aumento da PIO

OD = mmHg | OE = mmHg

Presença de Sintomas? Sim ☐ Não ☐

Se sim, definir quais achados

História Familiar e/ou cegueira atribuída a Glaucoma? Sim ☐ Não ☐

Se sim, Indicar grau de parentesco

☐ Incapacidade de seguimento clínico do paciente

☐ Paciente necessita de dilatação pupilar frequente. Apontar mo tivo:

☐ Sinais de neuropatia óptica Glaucomatosa e/ou defeito campimétrico compatível com Glaucoma. Apontar achados:

Diagnóstico

☐ Suspeito de Fechamento Angular Primário (SFAP)

☐ Glaucoma Primário de Ângulo Fechado (GPAF)

☐ Outros (Ex.: Glaucomas secundários)

☐ Fechamento Angular Primário (FAP)

Justificativas:

Obs – Atualmente, a condição conhecida por "Glaucoma Agudo" é denominada Fechamento Angular Primário Agudo.

Termo de Responsabilidade - Tratamento com Iridotomia por Yag Laser

Declaro que sou responsável pela realização deste tratamento, em observância aos critérios estabelecidos pela Sociedade Brasileira de Glaucoma (SBG) para a indicação do evento.

Em conformidade com a Resolução CFM 1614/2001, autorizo os auditores médicos da Unimed a consultarem o prontuário médico mantido no meu serviço, para informações complementares.

Em situações excepcionais o beneficiário poderá ser contatado para maiores esclarecimentos estando, inclusive, sujeito a exame pericial.

Data:

Assinatura e carimbo do médico assistente