**( ) 1ª solicitação ( ) Continuidade de tratamento**

Solicitação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(princípio ativo, dose e posologia)

**I – IDENTIFICAÇÃO**

Nome do paciente:

Carteira Unimed:

Sexo: ( ) masculino ; ( ) feminino Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Peso atual (Kg): Altura: IMC:

Endereço residencial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II – CARACTERÍSTICAS DA DOENÇA**

Ano do diagnóstico da Artrite reumatóide: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo de acompanhamento com o médico prescritor: \_\_\_\_\_\_\_ meses

Fator reumatóide (POS/NEG): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANTI-CCP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Screening para Tuberculose:PPD: \_\_\_\_\_\_\_\_

Rx Tórax: anexar laudo se alterado

Contraindicações ao uso de imunobiológicos:

( ) ICC NYHA III/IV ( ) Infecção aguda ( ) Neoplasia < 10a

( ) Gestação / amamentação ( ) Doença desmielinizante

**III – ÍNDICES DE ATIVIDADE DA DOENÇA**( CDAI, SDAI OU DAS28 – escolher apenas um para preencher)

**CDAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de articulações dolorosas (NAD) – 0 a 28 |  |
| Número de articulações edemaciadas (NAE) – 0 a 28 |  |
| Avaliação do paciente sobre a sua doença através de escala visual analógica (SP) – 0 a 10 (0 melhor e 10 pior) |  |
| Avaliação do médico – 0 a 10 (0 melhor e 10 pior) |  |
| Total |  |

**SDAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de articulações dolorosas (NAD) – 0 a 28 |  |
| Número de articulações edemaciadas (NAE) – 0 a 28 |  |
| Avaliação do paciente sobre a sua doença através de escala visual analógica (SP) – 0 a 10 (o melhor e 10 pior) |  |
| Avaliação do médico – 0 a 10 (o melhor e 10 pior) |  |
| Valor PCR em mg/dl x 10 |  |
| Total |  |

**DAS28**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de articulações dolorosas (NAD) – 0 a 28 |  |
| Número de articulações edemaciadas (NAE) – 0 a 28 |  |
| Avaliação do paciente sobre a sua doença através de escala visual analógica (SP) – 0 a 10 (o melhor e 10 pior) |  |
| Valor do VHS em mm/h (VHS) |  |
| Valor do PCR em mg/dl x 10 (PCR) |  |
| Cálculo do DAS 28 (VHS)\* |  |
| Cálculo do DAS 28 (PCR)\*\* |  |

Calculadora Score DAS28

[www.das-score.ul/dasculators.html](http://www.das-score.ul/dasculators.html)

**IV – TRATAMENTO MEDICAMENTOSO**

Marcar com um X as drogas já utilizadas, o tempo de uso e a dose máxima prescrita.

**DMCD sintéticas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Princípio ativo** | **Dosagem****Prescrita** | **Tempo de uso** | **Suspensão tratamento** |
| **Início (mm/aaaa)** | **Fim (mm/aaaa)** | **Efeito adverso** | **Falência terapêutica** |
| Metotrexato (mg/semana) |  |  |  |  |  |
| Hidroxicloroquina (mg/dia) |  |  |  |  |  |
| Difosfato de cloroquina (mg/dia) |  |  |  |  |  |
| Leflunomida (mg/semana) |  |  |  |  |  |
| Sulfasalazina (g/dia) |  |  |  |  |  |
| Azatioprina (mg/dia) |  |  |  |  |  |
| Ciclosporina (mg/dia) |  |  |  |  |  |

**DMCD biológicas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Princípio ativo** | **Dosagem****Prescrita** | **Tempo de uso** | **Suspensão tratamento** |
| **Início (mm/aaaa)** | **Fim (mm/aaaa)** | **Efeito adverso** | **Falência terapêutica** |
| Infliximabe (mg/aplicação) |  |  |  |  |  |
| Etarnecepte (mg/semana) |  |  |  |  |  |
| Adalimumabe (mg/2 semanas) |  |  |  |  |  |
| Abatecepte (mg/aplicação) |  |  |  |  |  |
| Rituximabe (mg/aplicação) |  |  |  |  |  |
| Tocilizumabe (mg/aplicação) |  |  |  |  |  |

**OBSERVAÇÕES:**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Médico assistente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_