



## SOLICITAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA E SIMILARES

### 1. Identificação do Responsável pela Execução do Tratamento

Nome completo:		
CNPJ:	Telefone:	Fax:
Médico solicitante:	CPF:	
Telefone:	Fax:	

### 2. Identificação do Paciente

Nome completo:		Idade:
Matrícula:	Código Dep:	Sexo:
Peso:	Altura:	Superfície Corporal:

### 3. Diagnóstico Oncológico

Status da Doença

Sem doença clínica: ( )	Doença localizada: ( )	Metástases: ( )
Diagnóstico Histopatológico:		Grau:
Data do Diagnóstico:		
Tratamentos Anteriores:	Sim: ( )	Não: ( )

Tipo:	Cirurgias:
	Radioterapia:
	Quimioterapia/Hormonioterapia:

### 4. Características do Tratamento Proposto

Modalidade do Tratamento Proposto

Adjuvante: ( )	Paliativo: ( )
Neoadjuvante: ( )	Sintomático: ( )
Curativo: ( )	Suporte Clínico: ( )

Regime de Realização:

Ambulatorial:	Internação:
Justificativa para Internação:	

Protocolo(s) Proposto(s)

Nome(s):				
Quimioterápicos e Imunoterápicos (nome farmacológico)	Dose mg/m <sup>2</sup>	Via de administração	Tempo previsto de infusão	Necessidade de Bomba Infusora
1.				Sim ( ) Não ( )
2.				Sim ( ) Não ( )
3.				Sim ( ) Não ( )
4.				Sim ( ) Não ( )
5.				Sim ( ) Não ( )
6.				Sim ( ) Não ( )
Hormonioterapia (nome farmacológico)	Dose mg/m <sup>2</sup>	Via de administração		Periodicidade
1.				
2.				

Periodicidade dos ciclos:	Semana(s)	Data prevista do 1º ciclo:
Quantidade total prevista de ciclos:		

<b>5. Outras Medicções:</b>		
Antieméticos		Dose:
		Dose:
		Dose:
Bifosfonatos	Tipo:	Dose:
	Justificativa:	
	Periodicidade:	
<b>6. Imunomoduladores:</b>		
Tipo:		Dose:
Justificativa:		
Periodicidade:		
<b>7. Fatores de Crescimento Hematopoético:</b>		
Tipo:		Dose:
Justificativa:		
Periodicidade:		
<b>8. Novo Esquema Terapêutico:</b>		
Em caso de novo esquema terapêutico ou neoplasia rara, favor mencionar literatura:		
Data da solicitação:		
Carimbo do médico solicitante:		Assinatura do médico solicitante:

<b>Observações da Auditoria Médica Saúde Servidor</b>	
_____, ____/____/____ Local e Data	Carimbo e Assinatura do Médico Auditor