



RELATÓRIO MÉDICO PADRONIZADO – ASMA
PORTARIA CONJUNTA Nº 14, DE 24 DE AGOSTO DE 2021

Relato junto à Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES/DF) que o Sr.(a) _____ está em acompanhamento clínico no ambulatório de _____, sendo portador (a) de **ASMA GRAVE** – CID 10: () J45.0, () J45.1 ou () J45.8.

Paciente com cinco ou mais anos de idade apresentado os seguintes sinais e sintomas:

sendo excluídas outras causas de dispnéia, sibilância ou tosse recorrentes.

OMALIZUMABE

- Idade maior que 6 anos;
- pelo menos, uma exacerbação grave no ano anterior com necessidade de curso de corticoide oral;
- confirmação de alergia mediada por IgE por meio de teste cutâneo ou IgE específica positiva para, pelo menos, um aeroalérgeno;
- nível sérico total de IgE de 30 a 1.500 UI/mL e relação IgE total e peso dentro dos limites terapêuticos;
- asma grave com fenótipo T2 alto alérgica.

MEPOLIZUMABE

- Idade maior que 18 anos;
- pelo menos, uma exacerbação grave no ano anterior com necessidade de curso de corticoide oral;
- eosinófilos no sangue periférico acima de 300 células/mL;
- asma grave com fenótipo T2 alto eosinofílica.

Brasília/DF, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo do médico assistente