

Solicitação de Fechamento do Apêndice Atrial Esquerdo

Conforme Diretriz de Utilização (DUT) descrita no Item 166 do Anexo II da Resolução Normativa nº 465/2021, publicada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e vigente a partir de 01/07/2024.

Dados do Paciente

Nome completo		
Idade do Paciente	Número do cartão da Unimed	
Fibrilação Atrial Não Valvar (FANV)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fibrilação Atrial (FA): <input type="checkbox"/> Paroxística <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Persistente	
Risco moderado a alto de acidente vascular cerebral (AVC) mensurado pelo score CHA (2) DS (2) – VASc > = 2? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Sugestão de calculadora: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/multimedia/clinical-calculator/classifica%C3%A7%C3%A3o-cha2ds2-vasc-da-fibrila%C3%A7%C3%A3o-atrial-para-risco-de-ave</i>		
Contraindicação permanente e irreversível a anticoagulação de longo prazo com varfarina e/ou anticoagulantes orais diretos (DOAC)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Contraindicação entendida como uma das seguintes condições: <input type="checkbox"/> Sangramento grave devido a causa não reversível; <input type="checkbox"/> Sangramento prévio de causa não reversível ou relacionado ao uso de diferentes classes de anticoagulantes e <input type="checkbox"/> Sangramento espontâneo intracraniano ou intravertebral.		
Atestados por pelo menos duas das seguintes especialidades: <input type="checkbox"/> Hematologia <input type="checkbox"/> Neurologia <input type="checkbox"/> Cardiologia Nome: Nome: Nome: CRM: CRM: CRM: Assinatura/Carimbo: Assinatura/Carimbo: Assinatura/Carimbo:		
Indicação Clínica 		

Curitiba, de de 20