



**FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
ATRAVÉS DO CEAF/SC PARA O TRATAMENTO DE
HIDRADENITE SUPURATIVA**

Portaria Conjunta nº 14 de 11/09/2019



Declaro, para fins de solicitação do medicamento biológico objeto deste processo, que o(a) paciente _____ **NÃO apresenta critérios de exclusão E apresenta os critérios de inclusão**, seguindo com o relato do tratamento prévio conforme indicados abaixo:

Assinalar quais características apresenta a seguir para o diagnóstico de hidradenite supurativa de acordo com apresentação clínica da doença, sendo obrigatório apresentar de (a) a (c) e, se for o caso, (d):	Sim	Não
a) História de lesões recorrentes dolorosas ou supurativas mais de 2 vezes em 6 meses;		
b) Localização anatômica típica: axila, virilha, região perineal e perianal, nádegas, dobras infra- e intermamárias;		
c) Lesões típicas: nódulos (inflamatório ou não, único ou múltiplos, doloroso ou profundos), tratos sinusais (inflamatórios ou não), abscessos, comedões ou cicatrizes (atróficas, em malha, vermelha, hipertrófica ou linear).		
d) Evidência de história familiar de HS, sem evidência microbiológica de patógenos ou com presença de microflora normal de pele nas lesões reforçam o diagnóstico de HS.		

Inserir o resultado de avaliação das lesões para, pelo menos, um dos indicadores:	Resultados
a) Pontuação IHS4 (<i>International Hidradenitis Suppurativa Severity Score System</i>)	
b) Estágios de Hurley (Estágio I, II ou III)	
c) HS-PGA (Physician's Global Assessment)	

Avaliação da resposta ao tratamento: <i>Hidradenitis Suppurativa Clinical Response (HiSCR)</i>:	Período inicial	Pós-tratamento
a) Abscesso: flutuante, com ou sem drenagem, sensível ou doloroso;		
b) Nódulos inflamatórios: doloroso, eritematoso, granuloma piogênico;		
c) Contagem total de AN (abscessos e nódulos inflamatórios)		
d) Fístula de drenagem: tratos sinusais com comunicação na derme, drenando secreção purulenta		
Taxa de resposta % na contagem total de AN em relação ao período inicial:		

Relato de tratamento prévio:

Justificativa médica em situações especiais, incluindo condição do paciente já em tratamento:

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

Data