

**FORMULAR PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII CRITERIILOR DE ELIGIBILITATE
AFERENTE PROTOCOLULUI TERAPEUTIC DCI MECASERMINUM****SECȚIUNEA I - DATE GENERALE**

1. Unitatea medicală:

2. CAS / nr. contract:/.....

3. Cod parafă medic:

4. Nume și prenume pacient:

CNP / CID: 5. FO / RC: în data:

6. S-a completat "Secțiunea II- date medicale" din Formularul specific cu codul:

7. Tip evaluare: inițiere continuare întrerupere

8. Încadrare medicament recomandat în Listă:

 boala cronică (sublista C secțiunea C1), cod G: PNS (sublista C secțiunea C2), nr. PNS: , cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*), după caz: ICD10 (sublista A, B, C secțiunea C3, D, după caz), cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*):

9. DCI recomandat: 1)..... DC (după caz)

2)..... DC (după caz)

10. *Perioada de administrare a tratamentului: 3 luni 6 luni 12 luni,de la: 11. Data întreruperii tratamentului:

12. Pacientul a semnat declarația pe propria răspundere conform modelului prevăzut în Ordin:

 DA NU

*Nu se completează dacă la "tip evaluare" este bifat "întrerupere"!

1. CRITERII DE INCLUDERE ÎN TRATAMENT (eligibilitate)

A. Criterii clinice și auxologice

DA NU

1. Talie =cm (.....DS), Greutate =.....kg, IMC =.....(kg/m²)
2. Aspect fenotipic specific (hipotrofia etajului mijlociu facial, baze frontale, privire în „apus de soare”, nas „în șa”) DA NU

B. Criterii hormonale (* evaluări nu mai vechi de 3 luni, ** evaluări nu mai vechi de 6 luni)

1. GH bazal** = ng/ml - *peste 10 ng/ml* DA NU
2. GH în test stimulare** = ng/ml - *peste 10 ng/ml* DA NU
3. IGF 1* = ng/ml (.....DS) - *sub -2 DS* DA NU
4. Test generare IGF1**
- IGF1 ziua 1 = ng/ml IGF1 ziua 5 = ng/ml
- IGFBP3 ziua 1 = mg/l IGF1P3 ziua 5 = mg/l
- Increment IGF1 în test sub 15 ng/ml DA NU
- Increment IGFBP3 sub 0,4 mg/l DA NU

C. Evaluări asociate obligatorii (* evaluări nu mai vechi de 3 luni, ** evaluări nu mai vechi de 6 luni) – rezultate atașate:

1. Vârsta osoasă** =.....ani (metoda atlasului Greulich & Pyle, 1959)
2. Biochimie generală*
3. Examen FO*
4. Examen cardiologic cu ecografie cardiacă**
5. Evaluări care să excludă alte cauze cunoscute de statură mică/valori reduse ale IGF1

2. CRITERII DE CONTINUARE A TRATAMENTULUI

DA NU

Tratamentul cu MECASERMINUM în doza de a fost inițiat în luna..... anul.....; doza a fost crescută la DA NU din luna.....anul.....

și la..... DA NU din luna.anul

A. Criterii auxologice*

Talie = cm (..... DS), greutate = kg, IMC = (kg/m²)

*creșterea vitezei de creștere cu cel puțin 30% față de viteza de dinaintea începerii tratamentului

DA NU

*recuperarea a 0,3 DS din întârzierea de creștere

DA NU

În cursul anilor următori de tratament

*reducerea progresivă a deficitului statural (DS) cu excepția cazurilor în care înălțimea a ajuns deja pe canalul genetic de creștere

DA NU

B. Criterii hormonale (anual)

IGF 1 = ng/ml (.....DS)

C. Evaluări asociate obligatorii (* evaluări la 3-4 luni, ** evaluări la 6 luni, * evaluări anuale) – rezultate atașate:**

1. Evaluare clinică generală *

2. Biochimie generală**

3. Evaluare oftalmologică (FO)**

4. Evaluare ORL (status auditiv, status tonsilar)***

5. Evaluare cardiologică ***

6. Vârsta osoasă*** = ani

3. CRITERII DE ÎNTRERUPERE A TRATAMENTULUI

(un singur criteriu este suficient)

1. Vârsta osoasă 14 ani la fete și 15,5 ani la băieți

DA NU

2. Viteza de creștere sub 2,5 cm pe an

DA NU

3. Refuzul părinților, al susținătorilor legali sau al copilului peste 12 ani

DA NU

4. Compliantă inadecvată

DA NU

5. Apariția de reacții adverse grave sau contraindicații ale tratamentului

DA NU

Subsemnatul, dr....., răspund de realitatea și exactitatea completării prezentului formular.

Data:

Semnătura și parafa medicului curant

--	--	--	--	--	--	--	--

Originalul dosarului pacientului, împreună cu toate documentele anexate (evaluări clinice și buletine de laborator sau imagistice, consimțământul informat, declarația pe propria răspundere a pacientului, formularul specific, confirmarea înregistrării formularului etc.), constituie documentul-sursă față de care, se poate face auditarea/controlul datelor completate în formular.