



GOVERNO MUNICIPAL DE ITABAIANA GRANDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

Gabinete da Secretária de Saúde

Av. Vereador Olímpio Grande, Nº 133, Porto, Itabaiana - SE, CEP: 49510-200

(79) 3431-4923 – Email: itabaiana@cosemsse.org.br



RELATÓRIO MÉDICO PADRÃO – VACINAÇÃO COVID-19

EU, _____,
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE _____,
CPF _____, VEM SENDO ACOMPANHADO PARA O
TRATAMENTO DA(S) COMORBIDADE(S) ABAIXO ASSINALADA(S):

() Hipertensão Arterial Resistente (HAR) - HAR = quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de três ou mais anti-hipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlado em uso de quatro ou mais fármacos anti-hipertensivos.

() Hipertensão Arterial estágio 3 - PA sistólica ≥ 180 mmHg e/ ou diastólica ≥ 110 mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade.

() Hipertensão Arterial estágios 1 e 2 com lesão em órgão-alvo e/ou comorbidades - PA sistólica entre 140 e 170 mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109 mmHg na presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade.

() Insuficiência cardíaca (IC) - IC com fração de ejeção reduzida, intermediária ou preservada, em estágio B, C ou D, independente de classe funcional da New York Heart Association.

() Diabetes mellitus - Qualquer indivíduo com diabetes

() Cor-pulmonale e Hipertensão Pulmonar - Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária.

() Cardiopatia hipertensiva – Cardiopatia hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica, lesões e outros órgãos-alvo).

() Síndromes coronarianas - Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatia isquêmica, pós Infarto Agudo do Miocárdio, outras).

() Valvopatias - Lesões valvares com repercussão hemodinâmica ou sintomática ou com comprometimento miocárdico (estenose ou insuficiência aórtica; estenose ou insuficiência mitral; estenose ou insuficiência pulmonar;

() Miocardiopatias e Pericardiopatias - Miocardiopatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática.

() Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas - Aneurisma, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos.

() Arritmias cardíacas – Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; e outras).

() Cardiopatias congênita no adulto - Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; arritmias; comprometimento miocárdio.



GOVERNO MUNICIPAL DE ITABAIANA GRANDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

Gabinete da Secretária de Saúde

Av. Vereador Olímpio Grande, Nº 133, Porto, Itabaiana - SE, CEP: 49510-200

(79) 3431-4923 – Email: itabaiana@cosemsse.org.br



() Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados – Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca-passos, cardio desfibriladores, ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência).

() Doença cerebrovascular - Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular.

() Doença renal crônica - Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular $< 60 \text{ ml/min/1,73m}^2$) e/ ou síndrome nefrótica.

() Imunossuprimidos - Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV; doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente $> 10 \text{ mg/ dia}$ ou recebendo pulsoterapia com corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasia hematológicas.

() Hemoglobinopatias graves - Doença falciforme e talassemia maior.

() OBESIDADE GRAU III ou mórbida (IMC igual ou superior a 40 kg/m^2).

() Cirrose hepática - Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C.

() DOENÇAS NEUROLÓGICAS (Doença Cerebrovascular; Esclerose Lateral Amiotrófica – ELA; Doenças Neuromusculares; Lesão Medular; Doença de Parkinson).

Outras: _____

() Pneumopatias crônicas graves - Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).

() IMUNODEFICIÊNCIA (Pessoas que Vivem com HIV/AIDS; em Quimioterapia; em uso de imunossupressores devido Doença Auto-Imune).

Declaro, ademais, serem verdadeiras todas as afirmações, ciente que a não veracidade poderá acarretar a instauração dos competentes processos judiciais, inclusive o crime de falsidade previsto no artigo 299 do Código Penal, referente a pena de 1 a 5 anos quando alguém: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

_____, ____/____/____

Assinatura e Carimbo com CRM/RMS