|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Identificação do Médico Assistente:**
 |  |  |
| **Nome:**       | **CRM:**       | **Telefone:**       |
| 1. **Termo de Responsabilidade**

A Resolução CFM nº. 1.762 / 05 estabelece em seu art.1°:"Considerar como procedimento terapêutico usual na prática médica oftalmológica a utilização de Anel Intra-estromal na córnea para o tratamento de pacientes com Ceratocone nos estágios III e IV, ressalvadas as contraindicações contidas no Parecer CFM nº .2/05, de 14 de janeiro de 2005, relacionadas abaixo:1 – Ceratocone avançado com ceratometria maior que 75,0 dioptrias;2 – Ceratocone com opacidade severa da córnea;3 – Hidropsia da córnea;4 – Associação com processo infeccioso local ou sistêmico;5 – Síndrome de erosão recorrente da córnea." |
| 1. **Identificação do Paciente:**
 |
| **Nome:**       |  **Código Identificador:**       |
| **Data de Nascimento:**       | **Sexo:**       | **Telefone:**       |
| **Indicação de Anel intraestromal:** | [ ]  Olho Direito | [ ]  Olho Esquerdo |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Critérios para solicitação do evento**
2. **Classificação do Ceratocone**
 |
| **Poder dióptrico do meridiano mais curvo** |
| Incipiente (Grau I): até 45,0 D | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Moderado (Grau II): acima de 45,0 D até 52,0 D | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avançado (Grau III): acima de 52,0 D até 60,0 D | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Severo (Grau IV): acima de 60,0 D | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Achados ao exame oftalmológico** |
| Acuidade visual c/ correção | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Refratometria dinâmica | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Antecedentes** |
| Presença de cicatriz corneana central | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Hidropsia da córnea | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Opacificação corneana densa | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Processo infeccioso local ou sistêmico | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Síndrome de erosão recorrente da córnea | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Intolerância ao uso de LC | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| **Dados topográficos e paquiméticos** |
| **K máximo** | OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ D | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ D | Data do exame \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Espessura corneana em seu ponto mais fino: |
| OD= \_\_\_\_\_\_\_\_ (µm) | OE= \_\_\_\_\_\_\_\_ (µm) |

 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: **/     /** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |