Spitalul .....
SecŞia/Ambulatoriul .....
Nr. FOCG / registru consultatii é é é é é é é .dataé é é é é
Nr. contract cu CAS Cluj / an

CŁtre:

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CLUJ

Comisia de specialitate ENDOCRINOLOGIE pentru TRATAMENTUL COPIILOR CU DEFICIT DE HORMON DE CREķTERE, LISTA B, tratament cu : **SOMATROPINUM***#**		
Prof.Dr.Carmen Georgescu ï coordonator Dr.Simina Naumescu Dr.Adriana Vlad Medic ķef, Dr. Ana Oros - secretar C.A.S.Cluj Dr. Dorina Duma-D.S.P Cluj	Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj- Clinica Endocrinologie Str.Pasteur nr.5 Cluj-Napoca	In saptamana III din luna, in ziua de miercuri, ora 11-12

REFERAT DE JUSTIFICARE

Subsemnatul(a) dr. .....,
în calitate de medic curant, specialist în é é é é é é é é é é é é é ....., solicit aprobarea iniŞierii tratamentului cu **DCI** : **SOMATROPINUM***#**.
pentru **pacientul** (nume, prenume): .....,
CNP: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
aflat în evidenŞa Casei de AsigurŁri de SŁnŁtate é é é é é é ..anexez: **copie act de identitate** .

Pacientul se aflŁ în evidenŞa noastrŁ cu **diagnosticul:**

.....

(In conformitate cu Criteriile din PROTOCOLUL TERAPEUTIC PENTRU DIAGNOSTICUL ķI TRATAMENTUL COPIILOR CU DEFICIT DE HORMON DE CREķTERE din **ORDINUL MS/CNAS nr. 1.301/2008** pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaŞionale prevŁzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞi, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, aprobatŁ prin HotŁrârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificarile si completarile ulterioare)

din anul....., confirmat prin copii dupa documentele medicale atasate:

- **biletul de externare din spital/scrisoarea medicala din ambulator** (copie).

Criterii de includere in tratament

Parametrii de evaluare minimŁ ķi obligatorie pentru iniŞierea tratamentului cu rhGH (rezulta din copii ale documentelor medicale; * evaluŁri nu mai vechi de 3 luni, ** evaluŁri nu mai vechi de 6 luni):

☐ a. criterii antropometrice *)

☐ b. radiografie pumn mânŁ nondominantŁ pentru vârsta osoasŁ **);

☐ c. dozare IGF I *);

☐ d. dozare GH dupŁ minim 2 teste de stimulare (testele de la punctul 1.1) **).

☐ e. biochimie generalŁ: hemogramŁ, glicemie, transaminaze, uree, creatininŁ *)

☐ f. dozŁri hormonale: explorarea funcŞiei tiroidiene *); atunci când contextul clinic o impune evaluarea funcŞiei suprarenale sau gonadice*).

☐ g. imagisticŁ computer-tomograficŁ sau RMN a regiunii hipotalamo-hipofizare, epifizare, cerebrale**) (la pacienŞi de la punctul 1.1).

☐ h. în funcŞie de categoria de pacienŞi eligibili se mai recomandŁ: teste genetice, cariotip, filtrat glomerular *), documentarea excluderii altei cauze de hipostaturŁ (a se vedea fiķa de iniŞiere).

Parametrii de evaluare a eficacităţii terapeutice (rezulta din copii ale documentelor medicale) :

Se apreciazĂ la interval de 6 luni urmĂtorii parametrii:

☐ a. auxologici

☐ b. de laborator (hemogramĂ, biochimie, IGF1, funcŞie tiroidianĂ şi dacĂ este cazul adrenalĂ, gonadicĂ, evaluarea metabolismului glucidic anual în nanismele GH suficiente);

☐ c. clinic (efecte adverse).

☐ Problemele persistente şi necorectabile de aderenŞĂ la tratament trebuie considerate parte a procesului de reevaluare:

.....

Cantitatea/luna si doza recomandate :é é é é é é é é é é é é é é é é é .....

Durata tratament	Luna	Ian.	Feb.	Mar.	Apr.	Mai	Iun.	Iul.	Aug.	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.

Nr. aprobarii /Data ...../.....

Medic curant,

(semnĂtura şi parafa)

ştampila spital/ambulator

Prof.Dr.Carmen Georgescu - coordonator

Dr.Simina Naumescu

(semnĂturi autorizate de CAS Cluj şi parafa)

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj- Clinica Endocrinologie (ştampila)

Dr. Ana Oros -CAS Cluj-secretar

Dr. Adriana Vlad- medic sef CAS Cluj

Dr. Dorina Duma-DSP Cluj

- 2 exemplare: 1exemplar ramane la comisie, 1exemplar se preda asiguratului
- aprobare valabila cu conditia prezentei a cel putin 1 semnatura autorizata de comisia CAS Cluj, o semnatura reprezentant CAS si o semnatura reprezentant DSP