

RGCT: _____ Nome: _____

Serviço/Hospital: _____

Equipe: _____

CRITÉRIOS URGENCIA CONFORME A PORTARIA Nº. 2600 DE 21 DE OUTUBRO 2009

PRIORIZAÇÃO POR ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA/RETRANSPLANTE

- Ventrículo artificial;
- Assistência ventricular direita e/ou esquerda;
- Balão intra-aórtico;
- Ventilação artificial por insuficiência cardíaca;
- Retransplante agudo; e
- Outras situações não previstas neste artigo serão devidamente analisadas pela CTE de onde o receptor encontra-se inscrito;

PRIORIZAÇÃO POR CHOQUE CARDIOGÊNICO

Data de Internamento: _____ / _____ / _____ Numero do Leito: _____

Principio Ativo: _____ Dose do Vasopressor: _____

- O paciente deve estar obrigatoriamente hospitalizado e em uso de droga(s) vasopressora(s);
- Para priorização, a dose de dopamina ou dobutamina deverá ser maior ou igual a 5 µg/kg/min, ou outra droga vasopressora em dose equivalente.

_____ / _____ / _____
local

_____ / _____ / _____
Data

Assinatura do Médico e Carimbo