DICTAMEN PRELIMINAR DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA N.º 011-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2019 EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ÁCIDO 5-AMINOLEVULÍNICO DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE RESECCIÓN QUIRÚRGICA EN PACIENTES ADULTOS CON SOSPECHA DE GLIOMA DE ALTO GRADO



## Anexo N.º 02: Formato de Solicitud/autorización del uso de 5-ALA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Nº HISTORIA CLÍNICA	FECHA - HOP	RA DE PRESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	PRESENTACIÓN
CONDICIONES DE USO	CUMPLE		OBSERVACIONES	
Paciente con indicación de cirugía de resección tumoral por sospecha de glioma de alto grado		NO		
Grupo Etario:	Precisar:			
Condición clínica del paciente para ser NO a	pto de recibir	el medicamento*:		
• Escala de Karnofsky < 60	SI	NO		
Función renal fuera de parámetros normales	SI	NO		
Perfil hepático fuera de parámetros normales	SI	NO		
Antecedentes de sensibilidad a porfirinas	SI	NO		
Gestante	SI	NO		

\*De presentar alguna de las condiciones clínicas descritas, debe revalorarse si el paciente debe recibir dicho medicamento.

**FECHA** 

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO