

**FORMULAR PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII CRITERIILOR DE ELIGIBILITATE
AFERENTE PROTOCOLULUI TERAPEUTIC DCI BEVACIZUMABUM**

- indicația cancer pulmonar (CP) nonmicrocelular nonscuamos -

SECȚIUNEA I - DATE GENERALE

1. Unitatea medicală:

2. CAS / nr. contract:/.....

3. Cod parafă medic:

4. Nume și prenume pacient:

CNP / CID:

5. FO / RC: **în data:**

6. S-a completat “Secțiunea II- date medicale” din Formularul specific cu codul:

7. Tip evaluare: ☐ inițiere ☐ continuare ☐ întrerupere

8. Încadrare medicament recomandat în Listă:

☐ boala cronică (sublista C secțiunea C1), cod G:

☐ PNS (sublista C secțiunea C2), nr. PNS: , cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*), după caz:

☐ ICD10 (sublista A, B, C secțiunea C3, D, după caz), cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*):

9. DCI recomandat: 1)..... DC (după caz)

2)..... DC (după caz)

10. *Perioada de administrare a tratamentului: ☐ 3 luni ☐ 6 luni ☐ 12 luni,

de la: **până la:**

11. Data întreruperii tratamentului:

12. Pacientul a semnat declarația pe propria răspundere conform modelului prevăzut în Ordin:

☐ DA ☐ NU

*Nu se completează dacă la “tip evaluare” este bifat “întrerupere”!

A. CRITERII DE INCLUDERE ÎN TRATAMENT

1. Declarația de consimțământ pentru tratament semnată de pacient: ☐ DA ☐ NU
2. Diagnostic de cancer pulmonar nonmicrocelular confirmat histopatologic, excluzând subtipul cu celule predominant scuamoase: ☐ DA ☐ NU
3. Stadiu avansat inoperabil, metastatic sau recurent confirmat radiologic CT/ RMN/ PET/CT/+/_ scintigrafie osoasă: ☐ DA ☐ NU
 - Tratament de linia I a în asociere cu chimioterapie cu săruri de platină ☐
 - Tratament de menținere în caz de beneficiu terapeutic la chimioterapia de linia I ☐
4. Probe biologice care să permită administrarea în asociere cu chimioterapia în condiții de siguranță: ☐ DA ☐ NU
 - neutrofile $\geq 1500 /\text{mm}^3$, trombocite $\geq 100000/\text{mm}^3$ și Hemoglobină $\geq 9\text{mg/dL}$, bilirubina serică $\leq 1,5\text{mg/dL}$, ALT și AST $\leq 5\text{xLSN}$; creatinină serică $\leq 1,5 \text{ xLSN}$
5. Indice de performanță ECOG 0-1: ☐ DA ☐ NU
6. Pacienți cu vârsta peste 18 ani: ☐ DA ☐ NU
7. Tensiune arterială controlată ($<150/100 \text{ mmHg}$) ☐ DA ☐ NU

B. CRITERII DE EXCLUDERE DIN TRATAMENT

1. Cancer pulmonar nonmicrocelular cu celule predominant scuamoase: ☐ DA ☐ NU
2. Metastaze cerebrale netratate ☐ DA ☐ NU
3. Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă: ☐ DA ☐ NU
4. Status de performanță ECOG ≥ 2 : ☐ DA ☐ NU
5. Istoric de boală cardiacă: ☐ DA ☐ NU
 - Insuficiență cardiacă $>$ clasa II NYHA ☐
 - Boală ischemică acută (infarct miocardic acut în ultimele 6 luni) ☐
 - Hipertensiune necontrolată medicamentos ☐
6. Intervenție chirurgicală majoră în ultimele 28 zile ☐ DA ☐ NU
7. Hemoptizie recentă semnificativă ☐ DA ☐ NU
8. Sarcină/alăptare ☐ DA ☐ NU

C. CRITERII DE CONTINUARE A TRATAMENTULUI

1. Statusul bolii la data evaluării:
 - A. Remisiune completă ☐
 - B. Remisiune parțială ☐
 - C. Boală staționară ☐
 - D. Beneficiu clinic ☐

2. Starea clinică a pacientului permite administrarea în continuare a tratamentului: ☐ DA ☐ NU

3. Probele biologice permit administrarea în continuare a tratamentului: ☐ DA ☐ NU

D. CRITERII DE ÎNTRERUPERE A TRATAMENTULUI

1. Progresia bolii ☐

2. Deces ☐

3. Reacții adverse inacceptabile și necontrolabile ☐

4. Decizia medicului, cauza: ☐

5. Decizia pacientului, cauza: ☐

Pentru ca un pacient sa fie eligibil pentru tratamentul cu bevacizumabum, trebuie să îndeplinească simultan toate criteriile de includere (DA) și excludere (NU).

Subsemnatul, dr....., răspund de realitatea și exactitatea completării prezentului formular.

Data:

Semnătura și parafa medicului curant

Originalul dosarului pacientului, împreună cu toate documentele anexate (evaluări clinice și buletine de laborator sau imagistice, consimțământul informat, declarația pe propria răspundere a pacientului, formularul specific, confirmarea înregistrării formularului etc.), constituie documentul-sursă față de care, se poate face auditarea/controlul datelor completate în formular.