MINISTÉRIO DA SAÚDE SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES	**Formulário de solicitação de situação especial - Ascite refratária ou Hidrotórax Refratário**	SUS

Dados do candidato a transplante	
Nome:	**RICT:**
Hospital:	
Equipe:	
Cidade / Estado:	
Data da solicitação da inclusão como situação especial: ____/____/____.	

Questionário	
Carcinoma Hepatocelular ou outras neoplasias malignas foram excluídas? ( ) Sim ( )Não	
Apresenta sinais de doença hepática crônica prévia?	( ) Sim ( )Não
Exames laboratoriais (até 30 dias) Data ___/___/___	
BT:	Sódio sérico:
INR:	Valor do sódio urinário 24h (até 30 dias):
Dose máxima de diuréticos utilizados e tempo de uso? Espironolactona:_____ Furosemida:_____	
Dose atual de diuréticos utilizados e tempo de uso? Espironolactona:_____ Furosemida:_____	
Houve piora da função renal associada ao uso de diuréticos? ( ) Sim ( )Não Creatinina antes:_____ Creatinina após estas doses:_____	
Anote se houve algum dos itens abaixo:	
( ) PBE	Nº de vezes:
( ) Hidrotórax	Nº de vezes:
( ) TIPS	Nº de vezes:
( ) Encefalopatia	Nº de vezes:
Episódios de paracenteses nos últimos três meses: Data ____/____/____ volume:_____ml internação: ( ) Sim ( )Não Data ____/____/____ volume:_____ml internação: ( ) Sim ( )Não Data ____/____/____ volume:_____ml internação: ( ) Sim ( )Não	

MINISTÉRIO DA SAÚDE SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES	**Formulário de solicitação de situação especial - Ascite refratária ou Hidrotórax Refratário**	SUS

Episódios de toracocenteses nos últimos 60 dias:		
Data ____/____/____	volume:_____ml	internação: ( ) Sim ( )Não
Data ____/____/____	volume:_____ml	internação: ( ) Sim ( )Não
Enviar relatório detalhado do caso, com documentos comprobatórios das informações prestadas (resumos de internação, laudos de exames laboratoriais e de imagem, etc.)		

Assinatura e carimbo do plantonista da CET[1]
Assinatura / Carimbo

[1] *O profissional responsável poderá assinar este documento físico com caneta esferográfica de tinta azul ou preta; como também assinar digitalmente o documento com assinatura eletrônica avançada ou qualificada nos termos do art. 4º, § 1º, da Lei nº 14.063/20, disponibilizados pela ICP-Brasil (Medida Provisória nº 2.200-2/2001) e na forma do art. 219, da Lei nº 10.406/02, Código Civil Brasileiro (Advocacia Geral da União. Parecer n° 00712/2025).*