

SOLICITUD DE TERAPIAS BIOLÓGICAS DE S. REUMATOLOGÍA A S. FARMACIA.

ARTRITIS IDIOPÁTICA CRÓNICA JUVENIL

Apellidos.....Nombre.....

NºHª ClínicaNº Afiliación SS.....Edad.....Sexo.....Peso.....

Médico responsableNº de colegiado.....

Servicio/Consulta.....Hospital.....Cama.....

PRIMER NIVEL

Etanercept.

SEGUNDO NIVEL

Adalimumab.

abatacept

UTILIZACIÓN EXCEPCIONAL DE TB EN LA AIJ

Tocilizumab o anakinra se indicará en la artritis idiopática juvenil forma sistémica (enfermedad de Still del niño).

En el primer nivel en caso de uveítis o enfermedad inflamatoria intestinal, la primera opción puede ser adalimumab.

Medicamento	Pauta	Cantidad solicitada	Cantidad suministrada	Código

Fecha.....

Firma Reumatólogo
Responsable TB

Firma del farmacéutico Firma del médico