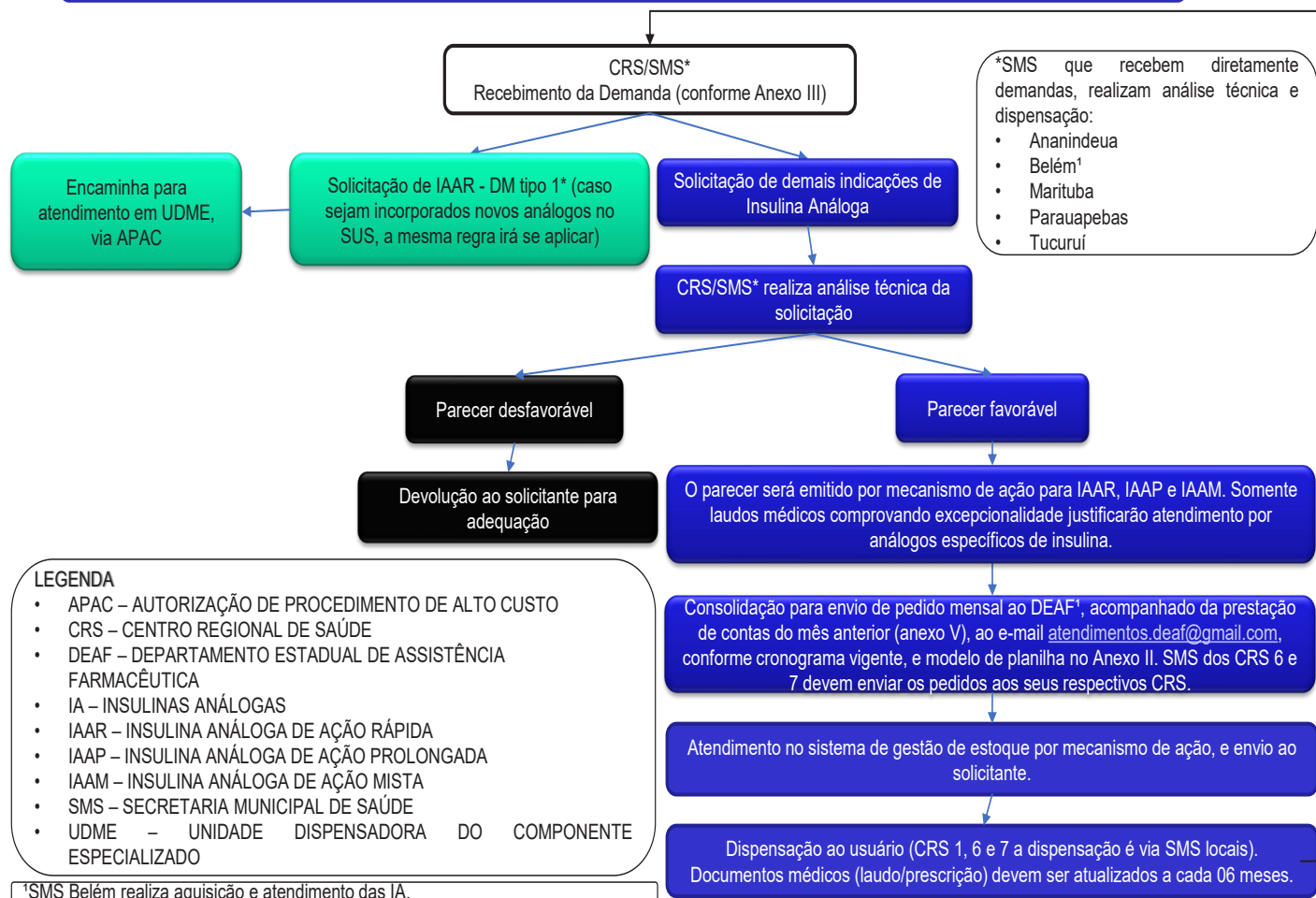


ANEXO I - FLUXOGRAMA DE INSULINAS ANÁLOGAS - SESPA



PEDIDOS DE ANÁLOGOS DE INSULINA

Ref: MÊS/ANO

CRS/SMS:

Nº	NOME DO PACIENTE	PACIENTE USUÁRIO DE BOMBA DE INSULINA? (SIM/NÃO)	Tipo de Diabetes (DM1/DM2)	MEDICAMENTOS SOLICITADOS							
				Ação Ultra-Rápida			Ação Prolongada			Ação Mista	
				LISPRO	GLULISINA	ASPARTE	GLARGINA	DEGLUDECA	DETEMIR	LISPRO MIX	ASPARTE MIX 30
				CANETA 03ML	CANETA 03ML	CANETA 03ML	CANETA 03ML	CANETA 03ML	CANETA 03ML	MIX 25 CANETA 03ML	MIX 50 CANETA 03ML
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
TOTAL							0	0	0	0	0