

TERMO DE CONSENTIMENTO MÉDICO PARA O USO DO KIT EMERGENCIAL PARA CRISE ADRENAL

Eu Dr (a): _____

CRM: _____, autorizo o paciente: _____

_____ com () Insuficiência Adrenal / () Hiperplasia Adrenal Congênita a obter e usar o Kit Emergencial da ABA, composto por:

- 1 frasco ampola com 100mg de succinato de hidrocortisona em pó liofilizado .

A dose ideal para o paciente é de ____ mg diluídas em ____ ml de água para injeção IM.

Administrar em casos de crise adrenal, após já ter duplicado e ou triplicado a dose de medicamento via oral e não ter tido melhora dos sintomas como letargia, vômitos e ou confusão mental.

São Paulo,

Telefones para contato:

Assinatura do Médico