Formato 3

Confirmação para ministrar pílulas de iodo estável

Ano / turma　　　　　　Nº　　　　　　Nome do(a) aluno(a)

1. O(a) aluno(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com hipersensibilidade a algum componente da pílula de iodo estável ou ao iodo propriamente dito?

Circule uma das duas opções abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** |  |

⇒　Caso a resposta seja "Sim", ele(a) não pode tomar as pílulas de iodo estável, portanto não poderemos fornecê-las mesmo que você autorize abaixo.

1. O(a) aluno(a) se enquadra em alguma das condições (para administração cautelosa) abaixo?

Circule o "Sim" ou o "Não" em cada item:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com hipersensibilidade ao meio de contraste iodado (alergia ao meio de contraste)? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com alguma doença da tireoide (hipertiroidismo ou hipotiroidismo)? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com alguma doença renal ou com alguma deficiência no funcionamento dos rins? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com miotonia congênita? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com hipercaliemia (excesso de potássio no sangue)? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com vasculite urticariforme hipocomplementêmica? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com tuberculose pulmonar (incluindo espondilite tuberculosa [tuberculose vertebral], pleurisia [pleurite] etc.)? | **Sim** | **Não** |
| Ele(a) já chegou a ser diagnosticado(a) com dermatite herpetiforme de Duhring? | **Sim** | **Não** |
| Atualmente, ele(a) utiliza algum dos medicamentos abaixo?   * Formulação contendo potássio; Diurético poupador do potássio; Eplerenona * Formulação de lítio * Drogas antitereoidianas (metimazol ou propiltiouracila) * Inibidor da enzima de conversão da angiotensina; Antagonista do receptor da angiotensina II; Fumarato de alisquireno | **Sim** | **Não** |

⇒　Caso a resposta seja "Sim" para algum dos itens acima, existem sintomas que podem ocorrer no momento em que o(a) aluno(a) ingerir as pílulas de iodo estável, mas a probabilidade de isso afetar a saúde dele(a) é extremamente baixa com as pílulas sendo ministradas na dosagem adequada, portanto ainda será possível fornecê-las.

1. Caso o governo do Japão, da províncias ou do municípios determine a distribuição e adminitração de pílulas de iodo estável na ocorrência de um acidente nuclear, você autoriza a escola a fornecer e ministrar a pílula para o aluno/a aluna tomar?

Circule uma das duas opções abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Autorizo** | **Não autorizo** |  |

Sr.(ª) Diretor(a) do jardim de infância / infantário

Sr.(ª) Diretor(a) da escola

Nome do(a) responsável

* Comunique qualquer eventual alteração nos dados, pois eles continuarão sendo usados enquanto o(a) aluno(a) estiver matriculado(a).