**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DOS INSTITUTOS DE PESQUISA**

**INSTITUTO DE INFECTOLOGIA “EMÍLIO RIBAS”**

Av. Dr. Arnaldo, 165 - Cerqueira César - CEP 01246-900 - São Paulo - SP

Tel.: (11) 3061-5633 - fone/Fax: (11) 3082-6161 - São Paulo – SP





 Redução de dose:  % Peso:  kg

**Etiqueta do paciente**

 Altura:  cm

 Superfície corpórea:  m2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DIETA PARA QUIMIOTERAPIA | D // | D // | D // | D // | D // |
| 2. ONDASETRONA (2mg/mL)- 4mL IV PRÉ-QT  |  |  |  |  |  |
| 3. PREDNISONA 100 mg VO PRÉ-QT |  |  |  |  |  |
| 4. CICLOFOSFAMIDA -  mg IV EM 60min A CADA 21 DIAS DILUIÇÃO - SORO FISIOLOGICO 0,9%  mL |  |  |  |  |  |
| 5. DOXORRUBICINA -  mg IV EM 30min A CADA 21 DIAS DILUIÇÃO - SORO FISIOLOGICO 0,9%  mL |  |  |  |  |  |
| 6. VINCRISTINA mg IV EM BOLUS A CADA 21 DIAS |  |  |  |  |  |
| 7. CCG |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observações:







\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Médico responsável