



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO (S)



DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE – CID-10: M33.0, M33.1 e M33.2

MEDICAMENTOS

- Azatioprina 50 Mg Comp;
- Ciclosporina 100 Mg Cap;
- Ciclosporina 100 Mg/ML Sol Oral (Fr);
- Ciclosporina 25 Mg Cap;
- Ciclosporina 50 Mg Cap;
- Hidroxicloroquina 400 Mg Comp;
- Imunoglobulina Humana 5 G Inj (Fr);
- Metotrexato 2,5 Mg Comp;
- Metotrexato 25 Mg/ML Sol Inj (Amp);

DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto)
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Cópia do Comprovante de Residência

DOCUMENTOS A SEREM EMITIDOS PELO MÉDICO

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO	REAVIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório Médico constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas e evolução da doença; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes	<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório Médico constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas e evolução da doença; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

Para Ciclosporina apresentar:

- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);
- Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de Ureia sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido por 1 ano);

Para Hidroxicloroquina apresentar:

- Cópia de laudo oftalmológico (sem validade);

Para Metotrexato apresentar:

- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);
- Cópia do exame de contagem de Plaquetas (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de Ureia sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido por 1 ano);

Para Azatioprina e Imunoglobulina apresentar:

- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);

REAVLIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

– ATENÇÃO: No que tange os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por **Reumatologista ou Clínica Médica (PREFERENCIALMENTE)**.

– Hidroxicloroquina **NÃO** é padronizado para o CID M33.2.



Atualizado em 17/04/2024