



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



ESCLEROSE MÚLTIPLA – CID-10: G35

MEDICAMENTOS

- Alentuzumabe 10 Mg/ML Sol Inj (Fr-Amp);
- Azatioprina 50 Mg Comp;
- Betainterferona 1a 12.000.000ui (44 mcg) Sol Inj (Ser Preenc);
- Betainterferona 1a 6.000.000 Ui (22 mcg) Sol Inj (Ser Preenc);
- Betainterferona 1a 6.000.000 Ui (30 mcg) Pó Liof Inj (Fr-Amp Ou Ser Preenc Ou Can Preenc);
- Betainterferona 1b 9.600.000ui (300 mg) Pó Liof Inj (Fr-Amp);
- Cladribina 10 Mg Comp;
- Fingolimode 0,5 Mg Cap;
- Fumarato De Dimetila 120 Mg Cap;
- Fumarato De Dimetila 240 Mg Cap;
- Glatiramer 40 Mg Sol Inj (Ser Preenc);
- Natalizumabe 300 Mg Sol Inj (Fr-Amp);
- Teriflunomida 14 Mg Comp.

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)
• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Padronizado Para Solicitação Inicial (Anexo I) • Constando: Relato médico descrevendo os sinais, sintomas, evolução da doença, tratamentos prévios, doenças concomitantes • Escala Expandida do Estado de Incapacidade – EDSS: Relatório Padronizado	• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico Padronizado de Falha Terapêutica – (Anexo II) • Escala Expandida do Estado de Incapacidade – EDSS: Relatório Padronizado

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

Para Alentuzumabe:

- Cópia de exame de prova tuberculínica ou IGRA (válido 6 meses);
- Cópia de laudo de radiografia simples de tórax (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do exame de sorologia para HIV (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

Para Fingolimode:

- Cópia de exame de prova tuberculínica ou IGRA (válido 6 meses);
- Cópia de laudo de radiografia simples de tórax (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);

- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Eletrocardiograma (ECG) (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

Para Azatioprina, Fumarato de Dimetila e Natalizumabe:

- Cópia de exame de prova tuberculínica ou IGRA (válido 6 meses);
- Cópia de laudo de radiografia simples de tórax (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

Para Betainteferona e Glatiramer:

- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

Para Terifluomida:

- Cópia de exame de prova tuberculínica ou IGRA (válido 6 meses);
- Cópia de laudo de radiografia simples de tórax (válido 6 meses);
- Cópia do exame de B-HCG sérico (obrigatório para mulheres em idade fértil)
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

Para Cladribina:

- Cópia de exame de prova tuberculínica ou IGRA (válido 6 meses);
- Cópia de laudo de radiografia simples de tórax (válido 6 meses);
- Cópia do exame de B-HCG sérico (obrigatório para mulheres em idade fértil);
- Cópia do exame de depuração da creatinina sérica (validade 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do exame de sorologia para hepatites B e C (validade 6 meses);
- Cópia do exame de sorologia para HIV (validade 6 meses);
- Cópia do laudo de Ressonância nuclear magnética (RNM) (último realizado);

REAVIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador;

OBSERVAÇÕES

– Teriflunomida: Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C1). Necessidade de apresentar Receita de Controle Especial (branca) emitida pelo médico a cada dispensação.

