



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



ESCLEROSE SISTÊMICA – CID-10: M34.0, M34.1 e M34.8

MEDICAMENTOS
• Metotrexato 2,5 Mg Comp; • Metotrexato 25 Mg/ML Sol Inj (Amp); • Sildenafil 25 Mg Comp; • Sildenafil 50 Mg Comp; • Azatioprina 50 Mg Comp; • Ciclofosfamida 50 Mg Drágea;

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	REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Padronizado – Esclerose Sistêmica (Anexo I) constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; características clínicas e evolução da doença; Tratamentos prévios e a descrição dos critérios do ACR/EULAR 2013;	• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Padronizado – Esclerose Sistêmica (Anexo I) constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Tratamentos prévios e a descrição dos critérios do ACR/EULAR 2013;

EXAMES A SEREM APRESENTADOS
PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS
<i>Para Azatioprina:</i> • Cópia do laudo das provas de função pulmonar com difusão de CO₂ (válido 1 ano); • Cópia do laudo de Rx de tórax (válido 1 ano); • Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada de pulmão (válido 1 ano); • Cópia do teste de Mantoux (válido 1 ano); • Cópia do exame de Hemograma completo com contagem de plaquetas (válido 6 meses); <i>Para Ciclofosfamida:</i> • Cópia do exame de HBsAg (válido 6 meses); • Cópia do exame de anti-HCV (válido 6 meses); • Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias); • Cópia do laudo das provas de função pulmonar com difusão de CO₂; • Cópia do laudo de Rx de tórax (válido 1 ano); • Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada de pulmão (válido 1 ano); • Cópia do teste de Mantoux (válido 1 ano); • Cópia do exame de Hemograma completo com contagem de plaquetas (válido 6 meses); <i>Para Metotrexato:</i> • Cópia da dosagem de Ureia (válido 6 meses); • Cópia do exame das sorologias para hepatite B (válido 6 meses); • Cópia do exame das sorologias para hepatite C (válido 6 meses); • Cópia do exame das sorologias para HIV (válido 6 meses);

- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);
- Cópia do exame de bilirrubinas (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 teste de Mantoux (válido 1 ano);
- Dosagem de Creatinina Sérica (válido 6 meses);
- Hemograma completo com contagem de plaquetas (válido 6 meses);
- Laudo do exame de capilaroscopia periungueal (CPU) com padrão SD (scleroderma pattern);

Para Sildenafil:

- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);
- Cópia do exame de bilirrubinas (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 fosfatase alcalina (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (Gama Glutamil Transferase) (válido 6 meses);
- Dosagem de Creatinina Sérica (válido 6 meses);
- Laudo do exame de capilaroscopia periungueal (CPU) com padrão SD (scleroderma pattern);

REAVLIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/11/2023