



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

### MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO I – CID-10: E76.0

#### MEDICAMENTOS

- Laronidase 0,58 Mg/MI Sol Inj (Fr);

#### 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

- **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; Evolução clínica do paciente; e Outras informações pertinentes

##### RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**

#### OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Não se aplica

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de alfa-L-iduronidase em amostra de plasma, fibroblasto, leucócito ou papel-filtro;

##### RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 12 MESES)

- Laudo/Relatório Médico de Radiografias do Crânio (Perfil), Coluna Vertebral (Perfil, incluindo Região Cervical), Tórax (PósteroAnterior), Coxofemorais (Póstero-Anterior) e ambas as mãos (válido 6 meses);

#### OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/02/2023

