



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



TRANSPLANTE DE MEDULA OU PÂNCREAS – CID-10: Z94.8

MEDICAMENTOS

- Alfaepoetina 4.000UI e 10.000 UI Inj.;
- Azatioprina 50 mg Comp;
- Ciclosporina 25 mg;
- Ciclosporina 50 mg;
- Ciclosporina 100 mg;
- Ciclosporina 100 mg/mL;

DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto) e CPF
- 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**
- **Sumário de Alta** (Para pacientes recentemente transplantados) (facultativo)
- **Relatório Médico** constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; e Tratamentos prévios e outras informações pertinentes.

REAValiação (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Sumário de Alta** (Para pacientes recentemente transplantados)
- **Relatório Médico** constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; e Tratamentos prévios e outras informações pertinentes.

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- A critério do avaliador

REAValiação (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica

