

RELAÇÃO DE EXAMES/DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PCDT: APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
CID: D60.0
Produto: CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de contagem de Leucócitos totais (Hemograma)	Sim	Sim
Cópia do exame de contagem de Plaquetas	Sim	Sim
Cópia do exame de contagem de Reticulócitos	Sim	Sim
Cópia do exame de Hemograma completo	Sim	Sim
Cópia do laudo de Biópsia de medula óssea	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica realizada em serviço especializado em hematologia informando: sinais e sintomas; medicamentos atualmente utilizados; outras doenças concomitantes a aplasia pura adquirida crônica da série vermelha; e tratamentos prévios utilizados informando há quanto tempo os mesmos foram suspensos	Sim	Sim
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não

OUTROS EXAMES/DOCUMENTOS

A entrega dos exames/documentos listados abaixo depende da situação clínica do paciente. Esses podem ser exigidos por esta unidade de saúde para que a avaliação da sua solicitação seja concluída. Verifique com seu médico a necessidade de entrega desses exames/documentos conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde, específico para sua situação clínica.

Exames

Cópia do exame de anti-HCV
Cópia do exame de anti-HIV
Cópia do exame do Fator anti-nuclear (FAN)
Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada de tórax