

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

PCDT: DISLIPIDEMIA PARA A PREVENÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANC - V4
CID: E78.0,E78.1,E78.2,E78.3,E78.4,E78.5,E78.6,E78.8
Produto: ÁCIDO NICOTÍNICO 250 MG COMP DE LIB PROL GRUPO 2 , ÁCIDO NICOTÍNICO 500 MG COMP DE LIB PROL GRUPO 2 , ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG COMP DE LIB PROL GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Alanina aminotransferase - ALT (glutâmico pirúvica - TGP)	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Aspartato aminotransferase - AST (glutâmico oxaloacética - TGO)	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Triglicerídios	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de TSH	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição detalhada dos sinais e sintomas informando minimamente um dos seguintes pontos: i) fator de risco cardiovascular maior se paciente portador de diabetes melito; ii) risco cardiovascular definido pelo Escore de Risco de Framingham; iii) evidência clínica de doença aterosclerótica; iv) diagnóstico definitivo de hiperlipidemia familiar (conforme Critérios Diagnósticos de Hipercolesterolemia Familiar - OMS, 1999)	Sim	Sim
Descrição detalhada dos sinais e sintomas informando se paciente possui intolerância ou contraindicação ao tratamento com estatinas	Sim	Sim
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER	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 da ressonância nuclear de encéfalo
 Cópia do exame de dosagem de Colesterol Total
 Cópia do exame de dosagem de LDL (Colesterol)
 Cópia do exame de tomografia computadorizada
 Cópia do laudo da cineangiocoronariografia

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

PCDT: DISLIPIDEMIA PARA A PREVENÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANC - V4

CID: E78.0,E78.1,E78.2,E78.3,E78.4,E78.5,E78.6,E78.8

Produto:

Exames

Cópia do laudo da cintilografia miocárdica

Cópia do laudo da ecocardiografia de estresse

Cópia do laudo da ergometria

Cópia do laudo de arteriografia de carótida

Cópia do laudo de ultrassonografia de carótida