

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

PCDT: DOENÇA DE GAUCHER
CID: E75.2
Produto: ALFAVELAGLICERASE 200 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A, ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica detalhada das manifestações clínicas associadas a Doença de Gaucher, bem como o tipo da doença	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 dosagem da atividade enzimática da beta-glicosidase em leucócitos ou fibroblastos

Cópia do exame de análise molecular do Gene GBA1

Cópia do exame de contagem de Plaquetas

Cópia do exame de Densitometria óssea

Cópia do exame de dosagem de Alanina aminotransferase - ALT (glutâmico pirúvica - TGP)

Cópia do exame de dosagem de Aspartato aminotransferase - AST (glutâmico oxaloacética - TGO) - Facultativo

Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica

Cópia do exame de dosagem de Gama-GT (Gama Glutamil Transferase)

Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (Hemograma)

Cópia do exame de dosagem de Vitamina B12

Cópia do exame de dosagem quitotriosidase

Cópia do exame de Eletroforese de proteínas

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

PCDT: DOENÇA DE GAUCHER

CID: E75.2

Produto:

Exames

Cópia do exame de Espirometria

Cópia do exame do Tempo de protrombina (TP)

Cópia do laudo de Ecocardiograma

Cópia do laudo de Ressonância magnética de abdômen

Cópia do laudo de Ressonância magnética de osso

Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada de abdômen

Cópia do laudo de Ultrassonografia de abdômen

Cópia do laudo Radiológico

Documentos

Cópia da curva de velocidade de crescimento

Para DG tipo 3, deverá haver descrição de especialista excluindo a presença de manifestações neurológicas devido a outras doenças

Relato médico realizado em Centro de Referência confirmando diagnóstico de Doença de Gaucher para pacientes com atividade normal de beta-glicosidase nos leucócitos ou fibroblastos e sem presença dos genótipos p.N370S/370S, p.N370S/L444P e p.L444P/L444P no exame molecular do GENE GBA