

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

PCDT: DOENÇA FALCIFORME
CID: D56.1,D56.8,D57.0,D57.1,D57.2
Produto: HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B

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 Hemoglobina Fetal (Eletroforese de Hemoglobina)	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
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 contagem de Leucócitos totais (Hemograma)
Cópia do exame de contagem de Neutrófilos totais (Hemograma)
Cópia do exame de contagem de Plaquetas
Cópia do exame de contagem de Reticulócitos
Cópia do exame de dosagem de Desidrogenase láctica (DHL)
Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (Hemograma)
Cópia do exame de dosagem de Proteinúria de 24 horas
Cópia do exame de dosagem de Uréia sérica
Cópia do exame de Taxa de filtração glomerular (resultado do clearance de creatinina ou calculável pela creatinina sérica)
Cópia do laudo de Ecodoppler transcraniano

Documentos

Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas clínicos do paciente, elucidando a evolução clínica nos últimos 12 meses

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

PCDT: DOENÇA FALCIFORME
CID: D56.1,D56.8,D57.0,D57.1,D57.2
Produto:

Documentos

Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER