

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

**PCDT:** ESCLEROSE SISTÊMICA

**CID:** M34.0,M34.1,M34.8

**Produto:** SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A, SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.A

### EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

| 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       |
| Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR ou com a descrição de evidência (objetiva ou subjetiva) de fenômeno de Raynaud mais padrão escleroderma à capilaroscopia periungueal | 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 anticentrômero

Cópia do exame de antifibrilarina

Cópia do exame de anti-PM-Scl

Cópia do exame de anti-RNA polimerase I ou III

Cópia do exame de antitopoisomerase I