

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

**PCDT:** Hidradenite Supurativa  
**CID:** L73.2  
**Produto:** ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A

### EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de teste tuberculínico ou reação de Mantoux (PPD)	Sim	Sim
Radiografia de tórax	Sim	Sim

  

Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios, contendo histórico de lesões recorrentes dolorosas ou supurativas mais de 2 vezes em 6 meses; localização anatômica típica, tipo de lesões típicas e histórico familiar, sem evidência microbiológica de patógenos ou com presença de microflora normal de pele nas lesões	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 dosagem de Proteína C-reativa

Cópia do exame de Velocidade de hemossedimentação (VHS/VSG)

Cultura microbiológica e o teste de sensibilidade aos antimicrobianos

Diagnóstico diferencial por imagem: ultrassonografia de pele com transdutor de alta frequência; OU ressonância magnética representa para a detecção de fístulas, em especial as que envolvem outros órgãos