

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

PCDT: LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO - V3
CID: L93.0,L93.1,M32.1,M32.8
Produto: CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 10 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML 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 Creatinina sérica	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
Relato médico contendo sinais e sintomas conforme classificação pela American College of Rheumatology (ACR), forma de manifestação da doença e tratamentos prévios	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 do exame de anti-cardiolipina IgG
Cópia do exame de anti-cardiolipina IgM
Cópia do exame de anti-DNA
Cópia do exame de anti-FTA Abs
Cópia do exame de anti-La/SSB
Cópia do exame de anti-Ro/SSA
Cópia do exame de anti-Sm
Cópia do exame de Hemograma completo - facultativo
Cópia do exame de sorologia para LUES (VDRL)
Cópia do exame do Fator anti-nuclear (FAN)

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

PCDT: LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO - V3

CID: L93.0,L93.1,M32.1,M32.8

Produto:

Exames

Cópia do exame Qualitativo de urina (EQU)

Cópia do laudo de Eletrocardiograma