

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

PCDT: PUBERDADE PRECOCE CENTRAL

CID: E22.8

Produto: TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B , TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B , GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B , GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B , LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B , LEUPRORRELINA 11,25 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Documentos

	Nova Solicitação	Adequação
Avaliação da idade óssea segundo método de Greulich-Peyle (radiografia de mãos e punhos)	Sim	Sim
Cópia da curva de velocidade de crescimento	Sim	Sim
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas realizado por endocrinologista ou pediatra	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 LH após estímulo com GnRH

Cópia do exame de dosagem de LH (Hormônio Luteinizante) basal sérico

Cópia do exame de ressonância magnética de Sistema Nervoso Central

Cópia do laudo de Ultrassonografia de ovário e útero

Cópia do laudo de Ultrassonografia de pelve