

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

PCDT: SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS, CRIANÇAS E ADOLESCENTES V2
CID: N04.0,N04.1,N04.2,N04.3,N04.4,N04.5,N04.6,N04.7,N04.8
Produto: CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de dosagem de Proteinúria de 24 horas ou proteinúria de amostra isolada	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica dos sinais e sintomas, informando se o paciente possui outras doenças concomitante e os tratamentos farmacológicos utilizados atualmente pelo paciente	Sim	Sim
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	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 anticorpos anti-neutrófilos (ANCAc e ANCAp)
Cópia do exame de anti-DNA-DS
Cópia do exame de anti-HCV
Cópia do exame de anti-HIV
Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil
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 dosagem de Alanina aminotransferase - ALT (glutâmico pirúvica - TGP)
Cópia do exame de dosagem de Albumina sérica
Cópia do exame de dosagem de Aspartato aminotransferase - AST (glutâmico oxaloacética - TGO)
Cópia do exame de dosagem de Colesterol Total

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

PCDT: SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS, CRIANÇAS E ADOLESCENTES V2

CID: N04.0,N04.1,N04.2,N04.3,N04.4,N04.5,N04.6,N04.7,N04.8

Produto:

Exames

Cópia do exame de dosagem de Complemento C3

Cópia do exame de dosagem de Complemento C4

Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica

Cópia do exame de dosagem de Glicose de jejum

Cópia do exame de dosagem de HDL (Colesterol)

Cópia do exame de dosagem de LDL (Colesterol)

Cópia do exame de dosagem de Triglicerídios

Cópia do exame de HBsAg

Cópia do exame de Hemograma completo

Cópia do exame de pesquisa de Crioglobulina

Cópia do exame de sorologia para LUES (VDRL)

Cópia do exame de Taxa de filtração glomerular (resultado do clearance de creatinina ou calculável pela creatinina sérica)

Cópia do exame de Tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPA)

Cópia do exame do Fator anti-nuclear (FAN)

Cópia do exame do Tempo de protrombina (TP)

Cópia do exame Qualitativo de urina (EQU)

Cópia do laudo de Biópsia renal

Cópia do laudo de Ultrassonografia renal