

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

PCDT: HEPATITE C E COINFECÇÕES
CID: B17.1, B18.2
Produto: RIBAVIRINA 250 MG CAP GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil - DEVERÁ SER APRESENTADO NO MOMENTO DA PRIMEIRA DISPENSAÇÃO	Sim	Sim
Cópia do exame de Genotipagem do HCV	Sim	Sim
Cópia do exame de HCV-RNA (exame com validade de até 12 meses anteriores à solicitação do medicamento)	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
Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Cópia de CPF	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Documentos Responsável		
Cópia de documento de identidade do Responsável	Sim	Não
Cópia de CPF do Responsável	Sim	Não
Cópia de Comprovante de Residência do Responsável	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 laudo de Biópsia hepática
Cópia do laudo de Elastografia hepática

Documentos

Laudo médico e/ou exames comprobatórios (quando aplicável) das condições clínicas associadas a Hepatite C que justificam a escolha da opção terapêutica: i) Relato médico e/ou exames comprobatórios que permitam a definição do score de Child-Pugh; ii) Relato médico descrevendo o esquema terapêutico e tempo de tratamento com DAA, utilizado previamente; iii) Relato médico e/ou exames comprobatórios que permitam a definição de estadiamento da doença hepática por FIB4 ou APRI