Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

Data de Emissão
07/03/2024 16:23:44

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

PCDT: ARTRITE REUMATOIDE (EXCETO JUVENIL)

CID: M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8

Produto: BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A, BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A, TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A, TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A, UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova	Adequaçã
Cópia do exame de anti-HCV	Sim	Não
Cópia do exame de contagem de plaquetas e neutrófilos totais (Hemograma)	Sim	Não
Cópia do exame de dosagem de Alanina aminotransferase - ALT (glutâmico pirúvica - TGP)	Sim	Não
Cópia do exame de dosagem de Aspartato aminotransferase - AST (glutâmico oxaloacética - TGO)	Sim	Não
Cópia do exame de HBsAg	Sim	Não
Cópia do laudo de Rx de tórax	Sim	Não
Cópia do teste de Mantoux	Sim	Não

Documentos	Nova	Adequaçã
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
Laudo contendo descrição clínica dos sinais e sintomas, incluíndo a duração dos sintomas, histórico de tratamentos já utilizados e a duração de cada um, as articulações acometidas, além de comorbidades do paciente.	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-CCP
Cópia do exame de dosagem de Proteína C-reativa
Cópia do exame de Fator Reumatóide
Cópia do exame de Velocidade de hemossedimentação (VHS/VSG)
Cópia do laudo de Ressonância magnética

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

Data de Emissão
07/03/2024 16:23:44

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

PCDT: ARTRITE REUMATOIDE (EXCETO JUVENIL)
CID: M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8
Produto:

Exames

Cópia do laudo de Rx

Cópia do laudo de Ultrassonografia

Documentos

Cópia do cartão vacinal com cobertura atualizada

Laudo contendo descrição de um índice combinado de atividade de doença (ICAD): a) DAS 28 (Disease Activity Score 28); b) índice simplificado de atividade de doença SDAI (Simplified Disease Activity Index); c) índice clínico de atividade de doença CDAI (Clinical Disease Activity Index) (apêndice 1 do PCDT).