

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

PCDT: MIASTENIA GRAVIS
CID: G70.0, G70.2
Produto: AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 , CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 , CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 , PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Documentos	Nova	Adequação
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
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas (avaliação pode ser realizada conforme classificação MGFA, Escala composta de MG ou QMG - teste quantitativo para MG).	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 de laudo do estudo molecular (genética).

Cópia do exame anti-LRP4.

Cópia do exame de Anticorpo anti-receptor de Acetilcolina (anticorpo antímúsculo estriado)

Cópia do exame de anti-MuSK (anticorpo anti-receptor de acetilcolina)

Cópia do laudo Eletroencefalografia e/ou Eletroencefalografia de fibra única

Investigação radiológica do mediastino (avaliação do timo).

Documentos

Avaliação médica com confirmação do diagnóstico de Miastenia Gravis após prova terapêutica com piridostigmina por três meses.