

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

PCDT: MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II
CID: E76.1
Produto: IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOL INJ (FR) 3 ML GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Documentos	Nova	Adequação
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas com descrição de histórico familiar	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 de exame de mutação genética do gene IDS
Cópia do exame de dosagem de mucopolissacarídeos na urina
Cópia do exame de iduronato-2-sulfatase em amostra de plasma, fibroblasto, leucócito ou papel-filtro

Documentos

Descrição do desenvolvimento neuropsicomotor por neurologista