

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

PCDT: LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
CID: L93.0, L93.1, M32.1, M32.8
Produto: METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A, METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova	Adequação
Cópia da dosagem de Uréia	Sim	Não
Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil	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 dosagem de fosfatase alcalina (FA)	Sim	Não
Cópia do exame de investigação sorológica para hepatite B (HBsAg)	Sim	Não
COPIA DO EXAME DE INVESTIGAÇÃO SOROLÓGICA PARA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Sim	Não
COPIA DO EXAME DE INVESTIGAÇÃO SOROLÓGICA PARA HIV (ANTI-HIV)	Sim	Não
COPIA DO EXAME DE INVESTIGAÇÃO SOROLÓGICA PARA SÍFILIS (VDRL)	Sim	Não
Cópia do teste de Mantoux	Sim	Não
Dosagem de Creatinina Sérica	Sim	Não
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
Relato médico contendo sinais e sintomas conforme classificação pela American College of Rheumatology (ACR) 1982/1997 ou critérios SLICC 2012 ou Eular/ACR 2019, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios	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 eletrocardiografia

Cópia do exame anti-beta2-glicoproteína1

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

PCDT: LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

CID: L93.0, L93.1, M32.1, M32.8

Produto:

Exames

Cópia do exame anticoagulante lúpico

Cópia do exame anti-RNP

Cópia do exame complementos (CH50, C3 e C4)

Cópia do exame de anti-cardiolipina IgA

Cópia do exame de anti-cardiolipina IgG

Cópia do exame de anti-cardiolipina IgM

Cópia do exame de anti-DNA nativo

Cópia do exame de anti-dsDNA

Cópia do exame de anti-FTA Abs

Cópia do exame de anti-La/SSB

Cópia do exame de anti-Ro/SSA

Cópia do exame de anti-Sm

Cópia do exame de dosagem de Albumina sérica

Cópia do exame de dosagem de Bilirrubina Total e Frações

Cópia do exame de dosagem de Desidrogenase láctica (DHL)

Cópia do exame de dosagem de Proteinúria de 24 horas

Cópia do exame de Eletroforese de proteínas

Cópia do exame de eletrólitos (cálcio, fósforo, sódio, potássio e cloro)

Cópia do exame de sorologia para LUES (VDRL)

Cópia do exame de Velocidade de hemossedimentação (VHS/VSG)

Cópia do exame do Fator anti-nuclear (FAN)

Cópia do exame IGRA (do inglês Interferon Gama Release Assay) para aqueles pacientes que atenderem aos critérios de indicação específicos para realização desse exame estabelecidos na sua portaria de incorporação.

Cópia do exame Qualitativo de urina (EQU) (Facultativo)

Cópia do laudo de Biópsia renal

Cópia do laudo de Eletrocardiograma

Cópia do teste de Coombs direto (TCD)

Hemograma completo com contagem de plaquetas

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

PCDT: LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

CID: L93.0, L93.1, M32.1, M32.8

Produto:

Exames

PROTEÍNA C REATIVA

Documentos

Cópia do cartão de vacinas (vacina contra o vírus da gripe, vacina para hepatite B e vacina pneumocócica).