

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

PCDT: Imunodeficiência Primária com predominância de defeitos de anticorpos
CID: D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D83.0, D83.2, D83.8
Produto: IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova	Adequação
Cópia do exame de dosagem de Alanina aminotransferase - ALT (glutâmico pirúvica - TGP)	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Albumina sérica	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Aspartato aminotransferase - AST (glutâmico oxaloacética - TGO)	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Imunoglobulina A - IgA	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Imunoglobulina G - IgG	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Imunoglobulina M - IgM	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Uréia sérica	Sim	Sim
Cópia do exame de Hemograma completo	Sim	Sim
Documentos	Nova	Adequação
Descrição clínica detalhada dos sinais, sintomas e descrição de ocorrência de infecções de repetição típicas de Imunodeficiência Primária com predominância de defeitos de anticorpos	Sim	Sim
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 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 do exame de anticorpos contra difteria

Cópia do exame de anticorpos contra pneumococo

Cópia do exame de anticorpos contra rubéola

Cópia do exame de anticorpos contra sarampo

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

PCDT: Imunodeficiência Primária com predominância de defeitos de anticorpos

CID: D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D83.0, D83.2, D83.8

Produto:

Exames

Cópia do exame de anticorpos contra tétano

Cópia do exame de anti-HBS

Cópia do exame de dosagem de Isoaglutinina anti-A

Cópia do exame de dosagem de Isoaglutinina anti-B