

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS (Última revisão: 16/06//2022)

PCDT: UVEÍTES NÃO INFECCIOSAS

CID 10: H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8

1. Medicamentos

Adalimumabe 40 mg injetável (ser. preenchida)	Ciclosporina 50 mg (por cápsula),
Azatioprina 50 mg (por comprimido)	Ciclosporina 100 mg (por cápsula)
Ciclosporina 10 mg (por cápsula),	Ciclosporina 100 mg/ml sol.oral (frasco 50 mL)
Ciclosporina 25 mg (por cápsula),	Metilprednisolona 500 mg injet. (por ampola)

2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)

2.1 Documentos pessoais

- ✓ Carteira de Identidade – RG;
- ✓ Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- ✓ Cartão Nacional de Saúde – CNS;
- ✓ Comprovante de Residência com CEP;
- ✓ Declaração Autorizadora + RG e CPF (caso deseja autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).

2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico

SOLICITAÇÃO INICIAL

- LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- Laudo médico**, com descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas, informações sobre acuidade visual e tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade**

RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- Laudo médico**, com descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas, informações sobre acuidade visual e tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;

2.3 Exames Obrigatórios

SOLICITAÇÃO INICIAL

Para todos os medicamentos:

- Cópia do laudo de Biomicroscopia de segmento anterior.

Para Adalimumabe:

- Cópia do exame de teste de Mantoux (PPD);
- Cópia do Raio X de tórax

O resultado de exames garante uma correta avaliação de como o medicamento está agindo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.

RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES	
<u>Para Adalimumabe e Azatioprina:</u> <input type="checkbox"/> Cópia do exame de TGO <input type="checkbox"/> Cópia do exame de TGP <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Hemograma completo	<u>Para Ciclosporina:</u> <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Creatinina <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Uréia <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Sódio, <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Potássio, <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Ácido úrico, <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Triglicérides, <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Colesterol total, <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Colesterol HDL <input type="checkbox"/> Cópia do exame de TGO <input type="checkbox"/> Cópia do exame de TGP

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** sendo o médico **especialista**, regularizados no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer ao serviço munido de documento de identificação com foto, Cartão Nacional de Saúde e Cartão do Usuário.

5. Observações:

1. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;
2. Os documentos (LME, Receita Médica e Laudo Médico), devem ser emitidos com todos os campos preenchidos de forma legível em acordo com a legislação vigente;
3. Regras estabelecidas pela Portaria de Consolidação nº. 6, de 28/09/2017 e Portaria Conjunta Nº 13, de 11 de setembro de 2019 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas das **Uveítes não Infecciosas**.

:

PARA ADALIMUMABE:

LEVAR CAIXA DE ISOPOR PARA TRANSPORTAR O MEDICAMENTO DA FARMÁCIA ATÉ A SUA CASA E GUARDÁ-LO IMEDIATAMENTE NA GELADEIRA.

Se por algum motivo não usar o medicamento, devolva ao Núcleo de Gestão do Componente Especializado.