

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
(última revisão: 06/11/2024)**PCDT: FIBROSE CÍSTICA – MANIFESTAÇÕES PULMONARES**
CID 10: E84.0; E84.1 e E84.8.**1. Medicamentos**

Alfadornase 2,5 mg, ampola; Tobramicina 300/5 mg/ml solução inalatória (ampola) Ivacaftor 150mg (comp) Elexacaftor associado ao Tezacaftor e Ivacaftor 100 + 50 + 75 + 150 mg (comprimido)	} A partir de 6 anos de idade
Elexacaftor associado ao Tezacaftor e Ivacaftor, 50 + 25 + 37,5 + 75 mg (comprimido)	

2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)**2.1 Documentos pessoais;**

<ul style="list-style-type: none">✓ 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 deseje autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).
--

2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;**SOLICITAÇÃO INICIAL**

<p>() LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;</p> <p>() Notificação de Receita, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;</p> <p>() Laudo Médico, descrevendo <i>histórico clínico do paciente e diagnóstico, situação pulmonar do paciente (escarro persistente, alteração radiológica, exacerbações pulmonares frequentes e se realizou espirometria o resultado encontrado no VEF1 pós.)</i>;</p> <p>() Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.</p>
--

RENOVAÇÃO (A CADA SEIS MESES)

<p>() LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;</p> <p>() Notificação de Receita, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;</p> <p>() Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico, situação pulmonar do paciente.</p>

2.3 Exames;**SOLICITAÇÃO INICIAL E PARA ADEQUAÇÃO DE TRATAMENTO**

<p>() Cópia do exame de detecção molecular em fibrose cística;</p> <p>() Cópia do exame de dosagem quantitativa de eletrólitos no suor.</p>

Para Tobramicina:

<p>() Cópia de exame de cultura de secreção respiratória</p>

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.

Outros exames poderão ser solicitados posteriormente à etapa de cadastro pelo Avaliador

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendam na **especialidade correspondente à patologia**, regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer, ao CEDMEX 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 pelas Portarias GM/MS nº. 1554, de 30/07/2013 e Portaria conjunta nº 25, de 27 de dezembro de 2021 que aprova o Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para tratamento da **Fibrose cística**.

Atenção a validade dos exames!!!

Exames laboratoriais: **validade de 6 meses.**

Exames de imagem: **validade de 1 ano.**

Beta HCG ou ultrassom obstétrica: **validade de 30 dias.**

Exames Genéticos: **sem validade.**

**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-o ao
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**