



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO (S)



DERMATITE ATÓPICA – CID-10: L20.0, L20.8 (Ciclosporina); L20.8 e L20.9 (Dupilumabe)

MEDICAMENTOS

- Ciclosporina 100 Mg Cap;
- Ciclosporina 100 Mg/mL Sol Oral (Fr) 50 mL;
- Ciclosporina 25 Mg Cap;
- Ciclosporina 50 Mg Cap;
- Dupilumabe 200 Mg solução injetável (por seringa preenchida) 1,14mL;
- Dupilumabe 300 Mg solução injetável (por seringa preenchida) 2 mL;

DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto) e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Cópia do Comprovante de Residência

DOCUMENTOS A SEREM EMITIDOS PELO MÉDICO

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Relatório Médico Padronizado** constando descrição dos critérios diagnósticos de dermatite atópica apresentados pelo paciente, bem como descrição da gravidade da doença (informar escala utilizada e pontuação obtida). Para pacientes idosos, informar se doença é incapacitante.
- **Laudo emitido por profissional de saúde**, com descrição da medida de pressão arterial (pode ser informado no Relatório Padronizado).

REAVIAÇÃO (TROCA OU RENOVAÇÃO)

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Relatório Médico** constando descrição do quadro clínico e a melhora ou não dos scores de avaliação clínica. Deverá ser utilizada a mesma escala do início do tratamento. *Deverão constar os valores aferidos no início e após 6 meses de tratamento.* (poderá ser utilizado o campo Anamnese do LME)

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

Para Ciclosporina:

- Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica (válido por 1 ano);

Para Dupilumabe:

- Cópia do resultado do exame de Hemograma Completo (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Velocidade de Hemossedimentação (VHS) OU Proteína C Restiva (PCR) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Uréia sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Creatinina sérica (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Gama-GT (GGT) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Transaminase Pirúvica ou Alanina Aminotransferase (TGP ou ALT) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Transaminase Oxalacética ou Aspartato Aminotransferase (TGO ou AST) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Anticorpo contra Treponema (VDRL) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de sorologia anti Hepatite B (HBsAg) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de sorologia anti Hepatite C (Anti-HCV) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de sorologia anti HIV (Anti-HIV) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do exame de Elementos Amorfos Sedimentares (EAS) ou Qualitativo de Urina (EAS) (válido por 1 ano);
- Cópia do resultado do Exame Parasitológico de Fezes (EPF) (válido por 1 ano);

REAVIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- A prescrição de Dupilumabe deverá ser feita por prescritor médico **Dermatologista ou Alergista**;
- Para Dupilumabe: o paciente deverá ser reavaliado após 6 meses de tratamento quanto aos índices de avaliação clínica (deverá ser citado no LME e/ou relatório médico a evolução dos índices do início e após 6 meses de tratamento). Para as renovações subsequentes não é necessário o envio do relatório médico no caso de tratamento inalterado, bastando encaminhar LME e receita.



Atualizado em 21/05/2025