



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



INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA – CID-10: I50.0, I50.1 e I50.9

MEDICAMENTOS

- Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 100 Mg Comp;
- Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 200 Mg Comp;
- Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 50 Mg Comp;
- Dapagliflozina 10 Mg Comp;

DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto)
- 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** com a classificação funcional da Insuficiência cardíaca do paciente conforme a classificação da New York Heart Association (NYHA); com sinais/sintomas clínicos e histórico de internações por insuficiência cardíaca descompensada; com uso prévio de medicamentos utilizados para tratar a condição clínica e doses máximas utilizadas;
- **Relatório Padronizado Insuficiência Cardíaca** (Anexo I) constando: com uso prévio de medicamentos utilizados para tratar a condição clínica e doses máximas utilizadas.

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

Para Sacubitril Valsartana:

- Cópia do exame de dosagem sérica do peptídeo natriurético de tipo B (BNP) OU;
- Cópia do exame de dosagem sérica de N-terminal pró-peptídeo natriurético de tipo B (NT-proBNP);
- Cópia do laudo da ecocardiografia (validade 6 meses);

Para Dapagliflozina:

- Cópia do laudo da Ecocardiografia (validade 6 meses);

OBSERVAÇÕES

- Para Sacubitril Valsartana e Dapagliflozina a indicação é para tratamento de pacientes maiores de 18 anos.



Atualizado em 06/11/2024