



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



### PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA – CID-10: D69.3

#### MEDICAMENTOS

- Azatioprina 50 Mg Comp;
- Ciclofosfamida 50 Mg Drágea;
- Danazol 100 Mg Cap;
- Eltrombopague 25 Mg Comp Rev;
- Eltrombopague 50 Mg Comp Rev;
- Imunoglobulina Humana 5 G Inj (Fr);

#### 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	REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>LME</b> - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• <b>Prescrição Médica</b></li><li>• <b>Relatório Padronizado Púrpura - Imunoglobulina (Anexo I)</b> constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Laudo clínico realizado em serviço de hematologia dos sinais e sintomas acerca da presença de outras patologias concomitante.</li><li>• Informar se a paciente realizou a retirada do baço (esplenectomia), ou caso não seja esplenectomizada, apresentar justificativa do porquê tal procedimento não foi realizado.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>LME</b> - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• <b>Prescrição Médica</b></li><li>• <b>Relatório Médico:</b> Justificando a alteração no tratamento.</li></ul>

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de anti-HIV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de anti-HCV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de contagem de Plaquetas (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);

##### REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- Cópia do exame de anti-HIV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de anti-HCV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de contagem de Plaquetas (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);

#### OBSERVAÇÕES

- Não se aplica

