

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



TRANSPLANTE DE MEDULA OU PÂNCREAS - CID-10: Z94.8

MEDICAMENTOS

- Alfaepoetina 1.000 UI, 2.000 UI, 3.000 UI, 4.000UI e 10.000 UI Inj.;
- Azatioprina 50 mg Comp;
- Ciclosporina 25 mg;
- Ciclosporina 50 mg;
- Ciclosporina 100 mg/mL;

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)
 LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) Prescrição Médica 	 LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) Prescrição Médica
Sumário de Alta (Para pacientes recentemente transplantados) Relatório Médico constando: Data: Identificação do médico	Sumário de Alta (Para pacientes recentemente transplantados) Relatório Médico constando: Data: Identificação do médico e
e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; e Tratamentos	do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; e Tratamentos prévios
• Relatório Médico constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado	 Relatório Médico constando: Data; Identificação do m do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indica medicamento e tempo de tratamento; Características e evolução da doença; Condição clínica do transplantado

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

• A critério do avaliador

REAVALIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

• A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES	
• Não se aplica	



Atualizado em 01/01/2023