



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



TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS – CID-10: T86.4 e Z94.4

MEDICAMENTOS

- Azatioprina 50 Mg Comp;
- Ciclosporina 100 Mg Cap;
- Ciclosporina 100 Mg/ML Sol Oral (Fr);
- Ciclosporina 25 Mg Cap;
- Ciclosporina 50 Mg Cap;
- Everolimo 0,5 Mg Comp;
- Everolimo 0,75 Mg Comp;
- Everolimo 1 Mg Comp;
- Micofenolato De Mofetila 500 Mg Comp;
- Micofenolato De Sódio 180 Mg Comp;
- Micofenolato De Sódio 360 Mg Comp;
- Sirolimo 1 Mg Drágea;
- Sirolimo 2 Mg Drágea;
- Tacrolimo 1 Mg Cap;
- Tacrolimo 5 Mg Cap;

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">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Sumário de Alta (Para pacientes recentemente transplantados)• Relato médico: Informando se doador vivo (HLA idêntico ou distinto) ou falecido e a condição clínica do transplantado (baixo ou alto risco imunológico, conforme descrito no PCDT) frente ao tratamento imunossupressor atualmente empregado, bem como os medicamentos já utilizados.	<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório Médico: Justificando o aumento ou alteração no tratamento.

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

