



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



### TRATAMENTO DA URTICÁRIA CRÔNICA ESPONTÂNEA – CID-10: L50.8

#### MEDICAMENTOS

- Omalizumabe 150 Mg/ml Solução Injetável 1 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

- **LME** - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo Anexo)
- **Prescrição Médica** devidamente preenchida por alergista ou dermatologista
- **Relatório Médico** com a história clínica detalhada e com menção a todos os critérios de inclusão e UAS7, diagnósticos realizados e medicamentos utilizados previamente.

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de anticorpos antitireoidianos Anticorpos Antiperoxidase (anti-TPO) (válido 6 meses)
- Cópia do exame de anticorpos antitireoidianos anti-tireoglobulina (Anti-Tg) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de anti-HCV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de anti-HIV (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de TSH (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de T4 livre (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Elementos Anormais do Sedimento (EAS) ou Exame Qualitativo de Urina (EQU) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Estudo Laboratorial de Doenças Venéreas (VDRL) ou Anticorpos Anti-Treponema Pallidum ou Sorologia para Lues (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Fator Reumatóide (válido 6 meses);
- Cópia do exame de HBsAg (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Velocidade de Hemossedimentação (VHS) ou Proteína C Reativa (PCR) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Fator anti-nuclear (FAN) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Exame Parasitológico de Fezes (EPF) (válido 6 meses);

#### OBSERVAÇÕES

- **ATENÇÃO:** No que tange aos documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados **OBRIGATORIAMENTE** por **ALERGISTA OU DERMATOLOGISTA** tanto solicitação inicial, renovação e adequação.



Atualizado em 30/04/2024