

Superintendência de Relações Intersectoriais
Coordenadoria de Assistência Farmacêutica
Assistência Farmacêutica Especializada

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO PSORÍASE

ACITRETINA, ADALIMUMABE, CALCIPOTRIOL, CICLOSPORINA, CLOBETASOL, ETANERCEPTE,
METOTREXATO, RISANQUIZUMABE, SECUQUINUMABE, USTEQUINUMABE.

L40.0, L40.1, L40.4, L40.8

1. **LAUDO MÉDICO** para solicitação de medicamentos original preenchida e assinada por médico **especialista** para a patologia em questão, vinculado ao estabelecimento de saúde (CNES).
Obs: TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS

2. **RECEITA MÉDICA**, pelo o nome do medicamento (DCB = nome genérico), apresentação, dosagem, posologia e data.

3. **TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO** Via **original**.

4. **CÓPIA DE EXAMES** complementares recentes que confirmem o diagnóstico:

- ✓ **PARA TODOS OS MEDICAMENTOS:** IQVD, Índice de Gravidade da Lesão, Relatório médico detalhado, Biópsia de pele (para casos atípicos ou de dúvida diagnóstica), BHCG (para mulheres em idade fértil), ALT e AST, Hemograma Completo, VHS, Uréia, Creatinina, Urina tipo I.
- ✓ **PARA ACITRETINA:** Fosfatase Alcalina, Bilirrubinas, Gama GT, Colesterol Total e Frações, Triglicerídeos e Glicose.
 - Receituário de Controle Especial para Retinóides;
 - Pacientes <21 anos: nome e assinatura do responsável no Termo da Portaria 344/98.
- ✓ **PARA CICLOSPORINA:** Colesterol Total e Frações, Triglicerídeos Magnésio, Cálcio, Potássio e Ácido Úrico.
- ✓ **PARA METOTREXATO:** Fosfatase Alcalina, Gama GT, Albumina, Glicose, HBsAg, Anti-HCV, Anti-HIV, Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA. Se Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA positivo: relato médico informando quimioprofilaxia para Tuberculose, Raio X de tórax.
- ✓ **PARA ADALIMUMABE, ETANERCEPTE, RISANQUIZUMABE, SECUQUINUMABE E USTEQUINUMABE:** Fosfatase Alcalina, Gama GT, Sorologia para hepatite B, incluindo anti HBC, Anti-HCV, Anti-HIV, Raio X de tórax, proteína C reativa (PCR), Anti-HCV e anti-HIV; Parcial de urina (EQU), Beta-HCG para mulheres ≤ 55 anos, Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA. No caso de Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA positivo: relato médico informando quimioprofilaxia para Tuberculose.
- ✓ **PARA CALCIPOTRIOL:** Cálcio Sérico.

PARA TROCA ENTRE BIOLÓGICOS:

- ✓ Exames obrigatórios: Hemograma com plaquetas, TGP/ALT e TGO/AST, Fosfatase alcalina (FAL), Gama-GT; Creatinina sérica; proteína C reativa (PCR); HBsAg, Anti-HBC, Anti-HCV e anti-HIV; Parcial de urina (EQU), Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA e Beta-HCG para mulheres ≤ 55 anos e Índice de Gravidade da Lesão (valor do PASI) antes do tratamento com algum biológico e o atual (falha com o biológico).

Superintendência de Relações Intersectoriais
Coordenadoria de Assistência Farmacêutica
Assistência Farmacêutica Especializada

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO PSORÍASE

ACITRETINA, ADALIMUMABE, CALCIPOTRIOL, CICLOSPORINA, CLOBETASOL, ETANERCEPTE,
METOTREXATO, RISANQUIZUMABE, SECUQUINUMABE, USTEQUINUMABE.

L40.0, L40.1, L40.4, L40.8

VALIDADE DOS EXAMES:

- ✓ Hemograma com plaquetas, ureia, ácido úrico, sódio, magnésio, potássio, cálcio, creatinina sérica, TGP/ALT, TGO/AST, fosfatase alcalina, gama-GT, bilirrubinas, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicose, albumina, exame parcial de urina (EQU), proteína C reativa (PCR): 3 meses;
 - ✓ Anti-HBC, HBsAg, Anti-HCV e anti-HIV: 12 meses;
 - ✓ Beta-HCG para mulheres ≤ 55 anos: 30 dias;
 - ✓ Exames de Imagem: Raio X mãos e punhos, Raio X de tórax, densitometria óssea (se necessário): 12 meses.
 - ✓ Teste de Mantoux (PPD) ou IGRA: 12 meses para resultado de PPD < 5 mm, e validade indeterminada para resultado de PPD ≥ 5 mm.
5. **CÓPIA DE DOCUMENTOS** do paciente: **R.G, CPF e Cartão do SUS.**
Cópia dos documentos pessoais do responsável legal e curatela, caso o paciente seja incapaz ou menor.
6. **CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** (conta de água, luz ou telefone) em nome do paciente.

- **LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS LME:**

Todos os campos deverão estar preenchidos.

Utilizar nome genérico do (s) medicamento(s)- não serão protocolados pedidos identificados pelo nome comercial.

Todas as solicitações de medicamentos deverão estar de acordo com a Portaria GM/MS 1.554 de 30 de julho de 2013 e suas atualizações.

Solicitações incompletas e (ou) ilegíveis não serão protocoladas.