

AZATIOPRINA – Púrpura Trombocitopênica Idiopática

50 mg – comprimido

Portaria conjunta Nº 9, de 31 de Julho de 2019 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: D69.3

Quantidade máxima mensal: 248 comprimidos

Grupo de Financiamento: 2

Documentação Necessária

1º Solicitação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original](#), preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
 2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
 3. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - o Documento de identidade;
 - o Comprovante de residência com CEP;
 - o Cartão Nacional de Saúde (CNS);
 - o CPF.
 4. Cópia dos exames:
 - o Hemograma completo com plaquetas
 - o β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil).
- [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#)

Renovação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original](#), preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
3. Cópia dos exames:
A cada 6 meses:
 - o Hemograma com plaquetas;
 - o Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - o Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).