

GOLIMUMABE – ARTRITE PSORÍACA

50 mg (por seringa preenchida)

PORTARIA CONJUNTA Nº 26, DE 24 DE OUTUBRO DE 2018

Informações

CIDs: M07.0, M07.2, M07.3

Quantidade máxima mensal: 50mg SC 1 X ao mês (apenas para pacientes adultos)

Grupo de Financiamento: 1A

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. Descrição detalhada dos critérios diagnósticos apresentados pelo paciente (vide critérios CASPAR para diagnóstico de Artrite Psoríaca)
4. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS);
 - CPF.
5. Cópia dos exames:
 - Descrição do índice de atividade da doença de acordo com o componente predominante:
 - DAPSA (avaliação da Artrite Periférica)
 - ASDAS ou BASDAI (avaliação da Artrite Axial)
 - LEI (avaliação de Entesite)
 - Laudo/relatório médico de radiografia simples, ultrassonografia (USG), ressonância magnética (RM), tomografia computadorizada (TC) ou cintilografia óssea de áreas acometidas (radiografia simples ou Ressonância Magnética) de articulação periférica ou axial acometida;
 - Hemograma com plaquetas
 - Creatinina
 - TGO/AST
 - TGP/ALT
 - Velocidade de hemossedimentação
 - Proteína C reativa
 - Teste de Mantoux
 - Radiografia de tórax
 - Anti-HCV
 - HbsAg
 - Anti-HBc
 - Anti-HIV

6. 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:
 - Descrição do índice de atividade da doença: BASDAI ou índice ASDAS ou MDA;
 - Hemograma com plaquetas
 - Creatinina
 - TGO/AST
 - TGP/ALT
 - Velocidade de hemossedimentação
 - Proteína C reativa

Golimumabe – Artrite Psoríaca

Alterado em 13/01/2020