

# SECUQUINUMABE – Psoríase

150 mg/mL pó para solução injetável

PORTARIA CONJUNTA Nº 10, DE 06 DE SETEMBRO DE 2019 (Protocolo na íntegra)

## Informações

CIDs: L 40.0, L40.1, L40.4, L40.8

## 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
  - Documento de identidade;
  - Comprovante de residência com CEP;
  - Cartão Nacional de Saúde (CNS);
  - CPF.
4. Cópia dos exames:
  - Escore PASI (*Psoriasis Area and Severity Index*) **OU** Escore DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico) **OU** Descrição do percentual de acometimento da superfície corporal;
  - Descrição detalhada da área acometida e dos tratamentos prévios realizados, tempo de utilização e motivo de falha ou contra-indicação ( apresentar laudo e exames)
  - Hemograma com plaquetas
  - Creatinina sérica
  - Exame do sedimento urinário (EQU)
  - TGO
  - TGP
  - FA ((fosfatase alcalina);
  - GGT (gamaglutamiltransferase);
  - Velocidade de hemossedimentação;
  - Proteína C reativa PCR;
  - Teste tuberculínico ou reação de Mantoux (PPD);
  - Radiografia de tórax;
  - Anti-HCV;
  - Sorologia para hepatite B ( HbsAg e anti-HBC para descartar infecção prévia;
  - Anti-HIV
  - Beta-HCG sérico (mulheres em idade fértil) ;
  - Fotografias da área acometida ( demonstrar local e extensão )

7. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#) preenchido e assinado pelo médico e pelo paciente ou responsável.

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 (mensalmente).
3. Cópia dos exames:  
A cada 6 meses:
  - Hemograma completo
  - TGO;
  - TGP;
  - FA - fosfatase alcalina;
  - GGT - gamaglutamiltransferase;
  - Creatinina;
  - Uréia;
  - Proteína C reativa (PCR);

SECUQUINUMABE – Psoríase

Alterado em 28/12/2019