

USTEQUINUMABE – Psoríase

solução injetável de 45 mg/0,5 mL e solução injetável de 90 mg/1,0 mL (acima de peso 100Kg)

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 **OU** peso em Kg do paciente;
 - 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,
 - GGT
 - 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:
Semestralmente:
 - Hemograma completo
 - TGO;
 - TGP;
 - FA - fosfatase alcalina;
 - GGT - gamaglutamiltransferase;
 - Creatinina;
 - Uréia;
 - Proteína C reativa (PCR);

USTEQUINUMABE – Psoríase

Alterado em 28/12/2019