

METOTREXATO – ARTRITE PSORÍACA

2,5 mg (por comprimido) 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml)

PORTARIA CONJUNTA Nº 26, DE 24 DE OUTUBRO DE 2018.

Informações

CIDs: M07.0, M07.3

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. 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 detalhada dos critérios diagnósticos apresentados pelo paciente (vide critérios CASPAR para diagnóstico de Artrite Psoríaca)
 - 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 (VHS)
 - Dosagem sérica –PC (proteína C reativa)
 - Anti-HCV
 - HbsAg
 - Beta-HCG sérico (mulheres em idade fértil)
 - Radiografia de tórax
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

Metotrexato – Artrite Psoríaca

Alterado em 25/06/2020