

HIDROXIURÉIA - Doença Falciforme

500 mg – cápsula

Portaria Conjunta nº 05, de 19 de fevereiro de 2018 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: D56.1, D56.8, D57.0, D57.1, D57.2

Quantidade máxima mensal: 217 cápsulas

Grupo de Financiamento: 1B

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).
4. Cópia dos exames:
 - Hemograma com contagem de plaquetas e reticulócitos;
 - Eletroforese de Hb (Hemoglobina) com HbF (Hemoglobina Fetal);
 - Sorologia para Hepatite B, Hepatite C e HIV;
 - Dosagem sérica – creatinina;
 - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
 - Dosagem sérica – ácido úrico;
 - Dosagem sérica - β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil)

Não é necessário apresentar 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

Trimestralmente:

- Hemograma com contagem de plaquetas e reticulócitos;
- Dosagem sérica – creatinina;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – GGT (Gamaglutamiltranspeptidase);
- Dosagem sérica - β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil).

À critério do médico prescritor:

- Dosagem – HbF (Hemoglobina Fetal);