

RILUZOL - Esclerose Lateral Amiotrófica

50 mg – comprimido

Portaria SAS/MS nº 1151 - 11/11/2015 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: G12.2

Quantidade máxima mensal: 1 mg – 186 comprimidos / 2 mg – 93 comprimidos / 3 mg – 62 comprimidos

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).
4. Cópia dos exames:
 - Laudo/relatório médico de Ressonância Magnética de encéfalo e junção craniocervical;
 - Laudo/relatório médico de Eletroneuromiografia;
 - Hemograma com contagem de plaquetas;
 - Tempo de Protombina – TP
 - Dosagem sérica – creatinina;
 - Dosagem sérica – uréia;
 - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).

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:
Após 12 meses de tratamento
 - Hemograma com contagem de plaquetas;
 - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).