

CICLOFOSFAMIDA – Esclerose Sistêmica

50 mg – drágea

Portaria Conjunta nº 09, de 28 de agosto de 2017 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: M34.0, M34.1, M34.8

Quantidade máxima mensal: 186 drágeas

Grupo de Financiamento: 2

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 plaquetas
 - Anti-HIV
 - Radiografia de tórax
 - Beta-HCG sérico (mulheres em idade fértil)
 - Descrição dos critérios diagnósticos de esclerose sistêmica apresentados pelo paciente (vide Colégio Americano de Reumatologia – ACR, Leroy e Medsger ou EULAR/EUSTAR)

*Se necessário, poderá ser solicitada cópia dos exames de capilaroscopia periungueal ou autoanticorpos específicos.
5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#) preenchido e assinado pelo médico e pelo paciente ou responsável

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).

Atenção: Não são exigidos exames de monitoramento.