

NATALIZUMABE - Esclerose Múltipla

300 mg – frasco-ampola

Portaria Conjunta nº 10, de 02 de abril de 2018 (Protocolo na Íntegra)

Informações

CIDs: G35

Quantidade máxima mensal: 01 frasco-ampola

Grupo de Financiamento: 1A

Observações: Idade mínima – 18 anos

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 do encéfalo;
 - Sorologia - Anti-HIV (Anti-Vírus da Imunodeficiência Humana);
 - Teste de identificação de pacientes com sífilis - VDRL (Venereal Disease Research Laboratory);
 - Dosagem sérica - vitamina B12.
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
 - Hemograma.
 - Relatório médico, contendo:
 - Falha terapêutica ou contraindicação ao fingolimode;
 - Se o paciente está sem receber imunomodulador por pelo menos 45 dias ou azatioprina por 3 meses;
 - Se paciente não foi diagnosticado com micose sistêmica nos últimos 6 meses, herpes grave nos últimos 3 meses, infecção por HIV, qualquer outra infecção oportunista nos últimos 3 meses ou infecção atual ativa.
5. 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:
 - Escala Expandida do Estado de Incapacidade - EDSS (Expanded Disability Status Scale).
 - Mensalmente:
 - Hemograma.