

DANAZOL - Angioedema

100 mg – cápsula; 200 mg – cápsula

Portaria SAS/MS nº 880, de 12 de julho de 2016 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: D84.1

Quantidade máxima mensal: 100 mg - 186 cápsulas; 200 mg - 93 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:
Angioedema Tipo 1 e 2:
 - C1-INH (Inibidor de C1-esterase);
 - CH50 (Complemento total);
 - C4 (C4 Componente do complemento).

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 .
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (mensalmente).

3. Cópia dos exames

Angioedema Tipo 1 e 2

Após primeiro mês:

- C1-INH (Inibidor de C1-esterase).

Semestralmente:

- Hematócrito;
- Hemoglobina;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica – colesterol total;
- Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
- Dosagem sérica – triglicerídeos;
- Dosagem sérica – LDL ou cálculo do LDL pela equação de Friedewald.

Equação de Friedewald: $LDL = [(Colesterol\ total) - HDL] - (Triglicerídeos/5)$

- Urina tipo I

À critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico da ultrassonografia abdominal.