

# CICLOFOSFAMIDA – Síndrome Nefrótica Primária em Adultos

50 mg – drágea

Portaria SAS/MS nº 1320, de 25 de novembro de 2013 (Protocolo na Íntegra)

## Informações

**CIDs:** N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8

**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;
  - CPF
  - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
  - Biópsia renal;
  - Dosagem sérica – creatinina;
  - Albumina sérica
  - Proteinúria de 24h ou Proteinúria de amostra isolada ou Índice de proteinúria/creatinúria (IPC);
  - Dosagem sérica – colesterol total;
  - Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
  - Dosagem sérica – triglicerídeos;
  - Dosagem sérica – LDL **ou** cálculo do LDL pela equação de Friedewald;
  - Glicemia de jejum;
  - Hemograma com plaquetas;
  - Exame Comum de Urina (EQU);
  - Tempo de protrombina;
  - Tempo de tromboplastina parcial;
  - Anti-HIV;
  - HbsAg;
  - Anti-HCV;
  - VDRL;
  - Fator antinuclear (FAN);

- Anti-DNAs;
- Complemento (C3 e C4);
- Crioglobulinas;
- Anticorpo anticitoplasma de neutrófilo (ANCAc e ANCAp);
- $\beta$ -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) (apenas para mulheres em idade fértil).

## 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:
  - Dosagem sérica – creatinina;
  - Proteinúria de 24h;
  - Dosagem sérica – albumina;
  - Dosagem sérica – colesterol total;
  - Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
  - Dosagem sérica – triglicerídeos;
  - Dosagem sérica – LDL;
  - Exame qualitativo de urina (EQU);
  - Hemograma com plaquetas;
  - Glicose;
  - TGO;
  - TGP.

CICLOFOSFAMIDA - Síndrome Nefrótica Primária em Adultos