COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

FIBROSE CÍSTICA – MANIFESTAÇÕES PULMONARES

Portaria Conjunta nº 08, de agosto de 2017 (Protocolo na íntegra)

Medicamentos

• Alfadornase 2,5 mg - ampola

CID's contemplados

E84.0, E84.8

Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

1ª solicitação

 Dosagem no suor – cloreto e sódio ou estudo genético com a identificação de mutações para a fibrose cística.

A critério do médico prescritor:

- Espirometria VEF1 (Volume Expiratório Forçado em 1 segundo);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
- Laudo/relatório médico de Tomografia Computadorizada de tórax.

Renovação da Continuidade

A critério do médico prescritor:

- Espirometria;
- Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax.

Para orientações sobre como obter os medicamentos, clique aqui.

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO