

## **PUBERDADE PRECOCE CENTRAL**

Portaria SAS/MS nº 03, de 08 de junho de 2017 ([Portaria na Íntegra](#))

### **Medicamentos**

- [Ciproterona 50 mg – comprimido](#)
- [Goserrelina 3,6 mg e 10,8 mg injetável – seringa preenchida](#)
- [Leuprorrelina 3,75 mg injetável – frasco-ampola / 11,25 mg injetável – frasco-ampola](#)
- [Triptorrelina 3,75 mg injetável – frasco-ampola / 11,25 mg injetável – frasco-ampola](#)

### **CID's contemplados**

**E22.8**

**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**

#### **PARA GOSERRELINA, LEUPRORRELINA E TRIPTORRELINA:**

##### **Para meninas:**

- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

##### A critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico de Ultrassonografia pélvica

##### **Para meninos:**

- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

#### **PARA CIPROTERONA:**

- Teste de ALT/TGP;
- Teste de AST/TGO;
- Teste de bilirrubinas;

##### **Para meninas:**

- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante);

PUBERDADE PRECOCE CENTRAL (Atualizado em 04/06/2019)

## COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

A critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico de Ultrassonografia pélvica.

### **Para meninos:**

- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

### **Renovação da Continuidade**

### **PARA GOSERRELINA, LEUPRORRELINA E TRIPTORRELINA:**

#### **Semestralmente:**

- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante).

#### **Anualmente:**

- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

### **PARA CIPROTERONA:**

#### **Semestralmente:**

- Teste de ALT/TGP;
- Teste de AST/TGO;
- Teste de bilirrubinas;
- Dosagem sérica – LH (Hormônio Luteinizante).

#### **Anualmente:**

- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.