

RELAÇÃO DE EXAMES/DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - AMAZONAS

PCDT: INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA

CID: I50.0, I50.1, I50.9

Produto: SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B,
SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B,
SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Novas Solicitações	Adequação /Renovação
Cópia do exame de dosagem sérica do peptídeo natriurético de tipo B (BNP) OU cópia do exame de dosagem sérica de N-terminal pró-peptídeo natriurético de tipo B (NT-proBNP)	Sim	Não
Cópia do laudo da ecocardiografia contendo valor da fração de ejeção ventricular esquerda	Sim	Não
Documentos	Novas Solicitações	Adequação /Renovação
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida por cardiologista	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário	Sim	Não
Relato médico informando sinais e sintomas, tratamento atual e anterior e a classificação funcional da insuficiência cardíaca da New York Heart Association (NYHA)	Sim	Não

Documento baseado na divulgação da Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas. Para mais informações, consultar a Diretrizes brasileiras para diagnóstico e tratamento. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/protocolos-clinicos-e-diretrizes-terapeuticas-pcdt/arquivos/2020/insuficiencia-cardiaca-com-fracao-de-ejecao-reduzida-diretrizes-brasileiras-para-diagnostico-e-tratamento.pdf>