



## CICLOSPORINA

### Anemia Aplástica Adquirida

Portaria SAS/MS nº 1300, de 21 de novembro de 2013 ([Protocolo na íntegra](#))

#### Informações gerais

**Dosagem / Apresentação:** 25 mg, 50 mg e 100 mg – cápsula; 100 mg/mL solução oral – frasco de 50 mL

**CIDs contemplados:** D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8

**Quantidade máxima mensal:**

**Para dispensação:** 25 mg – 496 cápsulas / 50 mg – 744 cápsulas / 100 mg – 372 cápsulas / 100 mg/mL – 8 frascos

**Para faturamento (SIGTAP):** 25 mg – 496 cápsulas / 50 mg – 744 cápsulas / 100 mg – 372 cápsulas / 100 mg/mL – 8 frascos

**Grupo de financiamento:** 2 – Aquisição pelo Estado do Amazonas.

**Observações:** Considera-se adulto pacientes a partir de 18 anos.

#### Documentos necessários para solicitação de medicamento

##### 1ª 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.  
ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.

CICLOSPORINA (ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA) ATUALIZADO EM 06/04/2026.

3. Cópia de documentos pessoais do paciente:
  - Documento de identidade e CPF;
  - Comprovante de residência com CEP;
  - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
  - Hemograma com contagem de plaquetas e reticulócitos;
  - Biópsia da medula óssea;
  - Dosagem sérica - ácido fólico;
  - Dosagem sérica - vitamina B12.
5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#)

## Renovação da Continuidade

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 (semestralmente).  
ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
  - Comprovante de residência com CEP;
4. Cópia dos exames:  
Trimestralmente:
  - Hemograma com contagem de plaquetas;
  - Dosagem sérica - creatinina;
  - Dosagem sérica - potássio;



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

- Dosagem sérica – magnésio;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – ciclosporina.