



CIPROTERONA

Puberdade Precoce Central

Portaria SAS/MS nº 13, de 27 de julho de 2022 ([Portaria na Íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 50 mg – comprimido

CIDs contemplados: E22.8

Quantidade máxima mensal:

Para dispensação: 21 comprimidos

Para faturamento (SIGTAP): 21 comprimidos

Grupo de financiamento: 1B - Aquisição pelo estado do Amazonas com recurso federal.

Observações: —

Documentos necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

- [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo Endocrinologista 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.
- Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
- 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:

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

Para meninas:

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

À 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.

5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#) (página 11 do protocolo).

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;

3. Cópia dos exames:

Semestralmente:



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

- 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.