



## METOTREXATO

### Dermatomiosite e Polimiosite

Portaria SAS/MS nº 1.692, de 22 de novembro de 2016. (Protocolo na íntegra)

#### Informações gerais

**Dosagem / Apresentação:** 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 mL

**CID contemplados:** M33.0, M33.1, M33.2

- **Quantidade máxima mensal:**
- **Para dispensação: 25mg/mL:** 5 frasco-ampola; 2,5mg: 60 comprimidos
- **Para faturamento (SIGTAP):** 25mg/mL: 5 frascos-ampola; 2,5mg: 60 comprimidos

**Grupo de financiamento:** 1A – Aquisição Centralizada pelo Ministério da Saúde.

**Observações:** Idade mínima 2 anos.

#### Documentos necessários para solicitação do 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 REUMATOLOGISTA 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 REUMATOLOGISTA solicitante.

2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.

3. Cópia de documentos pessoais do paciente:

- Documento de identidade e CPF;

METOTREXATO (DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE) ATUALIZADO EM 14/04/2026.

- Comprovante de residência com CEP;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

4. Cópia dos exames:

Apresentar 2 dos 3 exames abaixo:

- Biópsia muscular;
  - Dosagem sérica: CPK (creatinofosfoquinase) ou Aldolase ou DHL (Desidrogenase Láctica) ou TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética) e TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
  - Eletromiografia.
- Não é necessário apresentar 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. Cópia de documentos pessoais do paciente:

- Comprovante de residência com CEP;

3. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).

4. Cópia dos exames:

Semestralmente:

- Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – TGO ( Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – creatinina;
- Dosagem sérica – ureia.



À critério do médico prescritor:

- Dosagem sérica - CPK (creatinofosfoquinase);
- Dosagem sérica - aldolase;
- Dosagem sérica - DHL (Desidrogenase Láctica).