



SIROLIMO

Linfangioliomiomatose

Portaria conjunta nº 13, de 12 de agosto de 2021 ([Protocolo na Íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 1 mg e 2 mg – drágea

CID contemplados: J84.8

Quantidade máxima mensal:

- **Para dispensação:** 1 mg – 156 drágeas / 2 mg – 63 drágeas

- **Para faturamento (SIGTAP):** 1 mg – 156 drágeas / 2 mg – 63 drágeas

Grupo de financiamento: 1A – Aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde

Observações: Idade mínima: 18 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 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.
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:

- Dosagem sérica de Colesterol total, LDL, HDL e triglicérides;
- Espirometria;
- Laudo médico, descrevendo no campo "anamnese" do LME (Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica) ou em relatório médico específico, o quadro clínico do paciente e o método contraceptivo em uso, para mulheres em idade fértil.
- Laudo da Tomografia Computadorizada (ou Ressonância Magnética) de tórax;

Além dos exames acima, apresentar um dos exames abaixo:

- Relatório médico descrevendo presença do complexo de esclerose tuberosa (TSC); OU
- Laudo da Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética de abdômen; OU
- Laudo da Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética de pelve; OU
- Exame Citopatológico positivo para células LAM; OU
- Exame Histopatológico de material obtido por biópsia pulmonar.

5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#) (pág. 8).

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 dos exames:

Semestralmente:

- Dosagem sérica de Colesterol Total, LDL, HDL e triglicérides;
- Dosagem sérica de TGO e TGP;
- Relatório médico descrevendo o método contraceptivo em uso, para mulheres em idade fértil.