

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO

Doença de Paget - Osteíte Deformante

Portaria Conjunta nº 2, de 17 de janeiro de 2020 ([Protocolo na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem/ Apresentação: 5 mg/100 mL - frasco com 100 mL de solução

CIDs contemplados: M88.0, M88.8

Quantidade máxima mensal:

Para dispensação: 01 frasco.

Para faturamento (SIGTAP): 01 frasco.

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

Observações: Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Após aberto, deve ser mantido sob refrigeração (2 a 8°C) e utilizado dentro de 24h.

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;

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (DOENÇA DE PAGET) ATUALIZADO EM 08/07/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM

- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

4. Cópia dos exames:

- Laudo/relatório médico de Cintilografia ou Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética do crânio e ossos longos;
- Exame ou relatório médico que comprove uma das situações abaixo:
 - Fosfatase alcalina no soro acima do valor de referência;
 - Cálcio elevado com PTH normal/baixo;
 - Dor óssea em área acometida;
 - Síndrome neurológica ou vascular decorrente de compressão por tecido ósseo acometido;
 - Acometimento de ossos longos em membros inferiores, da base do crânio e de vértebras, comprovado por exame de imagem;
 - Fratura óssea em tecido acometido; ou
 - Plano de intervenção cirúrgica em tecido ósseo acometido.
- Dosagem sérica de cálcio;
- Dosagem sérica de fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica de TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica de TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica de bilirrubinas;
- Dosagem sérica de PTH (paratormônio).

5. 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. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (DOENÇA DE PAGET) ATUALIZADO EM 08/07/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM

médico responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).

3. Cópia dos exames:

Semestralmente:

- Dosagem sérica – Fosfatase alcalina.