CLOBETASOL

Psoríase

Portaria conjunta nº 18, de 14 de outubro de 2021

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: Creme de 0,5 mg/g (bisnaga com 30 g); solução capilar a 0,5 mg/g (frasco com 50 g)

CIDs contemplados: L40.0, L40.1, L40.4, L40.8

Quantidade máxima mensal:

- **Para dispensação:** creme de 0,5 mg/g – 8 bisnagas; solução capilar a 0,5 mg/g – 5 frascos
- **Para faturamento (SIGTAP):** creme de 0,5 mg/g – 8 bisnagas; solução capilar a 0,5 mg/g – 5 frascos

Grupo de financiamento: 2 – Aquisição pelo Estado do Amazonas

Observações: —

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:
   Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
   - escore PASI (Psoriasis Area and Severity Index);
   - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
   - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
   - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
   - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de altapotência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
   - psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.
   - Dosagem sérica de Cálcio.

5. ATENÇÃO: 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. 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. Atenção: Não são exigidos exames de monitoramento.