

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO

SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA

PEDIÁTRICA SIM-P ASSOCIADA A COVID-19

IMUNOGLOBULINA
(DISPENSAÇÃO
TEMPORÁRIA) B34.2

1. **LAUDO MÉDICO** para solicitação de medicamentos original preenchida e assinada por médico especialista para a patologia em questão, vinculado ao estabelecimento de saúde (CNES).

Obs: TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS.

2. **RECEITA MÉDICA**, contendo o nome do medicamento (DCB = nome genérico), apresentação, dosagem, posologia e data.
3. **TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO** - Via **original**.
4. **CÓPIA DE EXAMES** complementares recentes que confirmem o diagnóstico:
 - ✓ VHS, PCR, TAP, TTPA.
 - ✓ Evidência de COVID-19 (biologia molecular, teste antigênico ou sorológico positivo) ou história de contato com casos de COVID-19.
 - ✓ Relatório médico detalhado - histórico do paciente com sinais e sintomas.
 - ✓ **Cópia** da Ficha de notificação para casos da Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P) temporariamente associada à COVID-19 (formulário online <http://is.gd/simpcovid>). A notificação deverá ser realizada, preferencialmente, pelo serviço de saúde responsável.
 - ✓ **À critério médico:** Rx de tórax e D-dímero.
5. **CÓPIA DE DOCUMENTOS do paciente: R.G, CPF e Cartão do SUS.**
Cópia dos documentos pessoais do responsável legal e curatela, caso o paciente seja incapaz ou menor.
6. **CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** (conta de água, luz ou telefone) em nome do paciente ou Declaração de Residência.

LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS LME:

- Todos os campos deverão estar preenchidos.
- Utilizar nome genérico do (s) medicamento (s) - Não serão protocolados pedidos identificados pelo nome comercial.
- Todas as solicitações de medicamentos deverão estar de acordo com a Portaria GM/MS 1.554 de 30 de julho de 2013 e suas atualizações.
- Solicitações incompletas e (ou) ilegíveis não serão protocoladas.