



**FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO  
POR MEIO DO CEAf/SC PARA O TRATAMENTO DE AMILOÍDOSES  
ASSOCIADAS À TRANSTIRRETINA (TTR)**



Portaria Conjunta SAS/SECTICS/MS nº 12, de 24 de julho de 2025

Declaro, para os devidos fins de solicitação de medicamentos pelo CEAf de que o(a) paciente \_\_\_\_\_,  
preenche os critérios de inclusão abaixo:

**A) Para solicitação do medicamento Tafamidis meglumina 20 mg:**

**1. Estágio clínico da doença:**

- (  ) Estágio I (estágio inicial)  
(  ) Estágio II (estágio intermediário)  
(  ) Estágio III (estágio avançado)

**2. O(A) paciente foi submetido a transplante hepático?**

- (  ) Sim  
(  ) Não

**3. Além do diagnóstico confirmado de amiloidose associada à transtirretina, com polineuropatia hereditária (familiar) sintomática (CID-10 E85.1), o(a) paciente deve apresentar pelo menos um dos sinais e sintomas abaixo relacionados:**

- (  ) histórico familiar de neuropatia;  
(  ) disfunção autonômica precoce (por exemplo: disfunção erétil ou hipotensão postural);  
(  ) envolvimento cardíaco (hipertrofia cardíaca, arritmia, bloqueio atrioventricular ou cardiomiopatia);  
(  ) alterações gastrointestinais: diarreia, constipação e perda de peso inexplicada;  
(  ) síndrome do túnel do carpo bilateral (especialmente se também está presente em membros da família);  
(  ) anormalidades renais (por exemplo: albuminúria ou azotemia leve);  
(  ) opacidade do vítreo;

**B) Para a solicitação do medicamento Tafamidis 61 mg:**

**1. Qual a forma de amiloidose associada à transtirretina, com cardiomiopatia o(a) paciente possui?**

- (  ) Hereditária  
(  ) Selvagem

**2. Qual classe NYHA o (a) paciente se encontra?**

- (  ) Classe I  
(  ) Classe II  
(  ) Classe III  
(  ) Classe IV

**3.** Além do diagnóstico confirmado de amiloidose associada à transtirretina, com cardiomiopatia (selvagem ou hereditária), o(a) paciente deve apresentar pelo menos **um** dos sinais e sintomas abaixo relacionados:

- ( ) insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada (ICFEp), particularmente em homens idosos (acima de 65 anos);
- ( ) bloqueio atrioventricular (AV) inexplicado com implante prévio de marca-passo;
- ( ) miocardiopatia hipertrófica iniciada tarde (após 60 anos) com padrão assimétrico;
- ( ) estenose aórtica e pacientes idosos (acima de 65 anos) com baixo fluxo/baixo gradiente;
- ( ) síndrome do túnel do carpo bilateral, estenose do canal vertebral, ruptura do tendão do bíceps;
- ( ) polineuropatia sensorial-motora não explicada, como parestesia, dor neuropática, fraqueza; disfunção autonômica, com hipotensão postural, diarreia pós-prandial alternando com constipação, disfunção erétil;
- ( ) opacidade vítreia e alterações pupilares;
- ( ) história familiar de polineuropatia ou miocardiopatia.

---

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

---

Local e data