



**FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO  
POR MEIO DO CEAF/SC PARA O TRATAMENTO DE AMILOIDOSES  
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 tardiamente (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 vítrea e alterações pupilares;

( ) história familiar de polineuropatia ou miocardiopatia.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

\_\_\_\_\_  
Local e data