

APOSTILAMENTO COMUNICADO IPE SAÚDE Nº 21/24

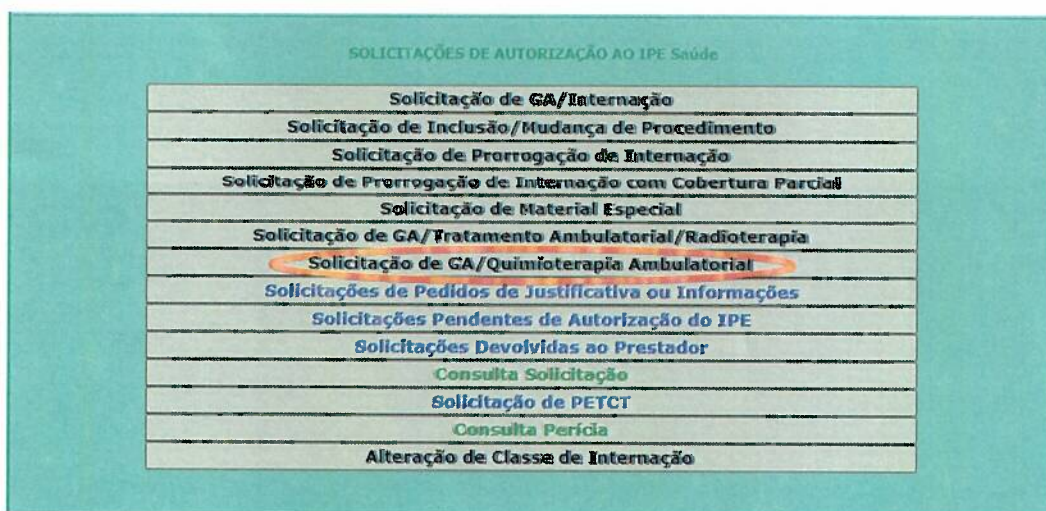
O DIRETOR DE PROVIMENTO DE SAÚDE DO INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE Saúde, em substituição ao comunicado 21/2024, comunica aos prestadores que os fármacos constantes no ANEXO ÚNICO desse Comunicado necessitam autorização prévia para seu ressarcimento, a contar do dia 27/01/2025.

No ANEXO ÚNICO estão listados os códigos numéricos dos fármacos e o nome do princípio ativo, extensivos para as diversas apresentações (código de letras), constantes na Tabela Própria de Medicamentos. As autorizações para utilização desses medicamentos estão sujeitas à auditoria e passíveis de glosas, se verificado o uso indevido.

Os fármacos de autorização prévia são classificados em:

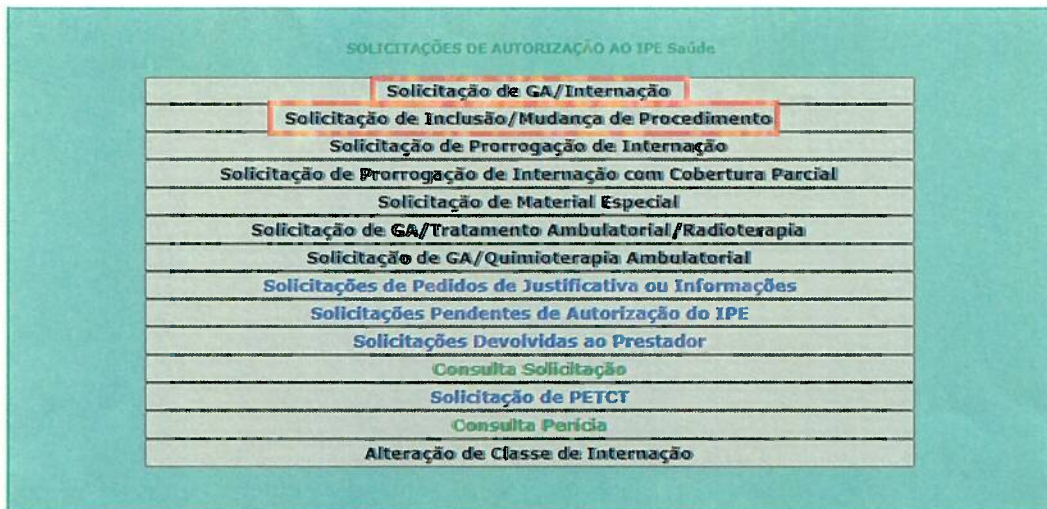
1. **Oncológicos ambulatoriais**: devem ser solicitados pelo portal, na aba “solicitação de GA/Quimioterapia Ambulatorial, conforme imagem abaixo, através dos códigos específicos de honorário de tratamento quimioterápico, seguindo as recomendações em oncologia de IPE Saúde, disponíveis em:

<https://www.ipesaude.rs.gov.br/protocolos-clinicos>



2. **Oncológicos Hospitalares:** devem ser solicitados pelo portal, na aba “Solicitação de GA/Internação” ou, se a internação já estiver em andamento, na aba “Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento”, conforme imagem abaixo, através dos códigos específicos de honorário de tratamento quimioterápico, seguindo as recomendações em oncologia de IPE Saúde, disponíveis em:

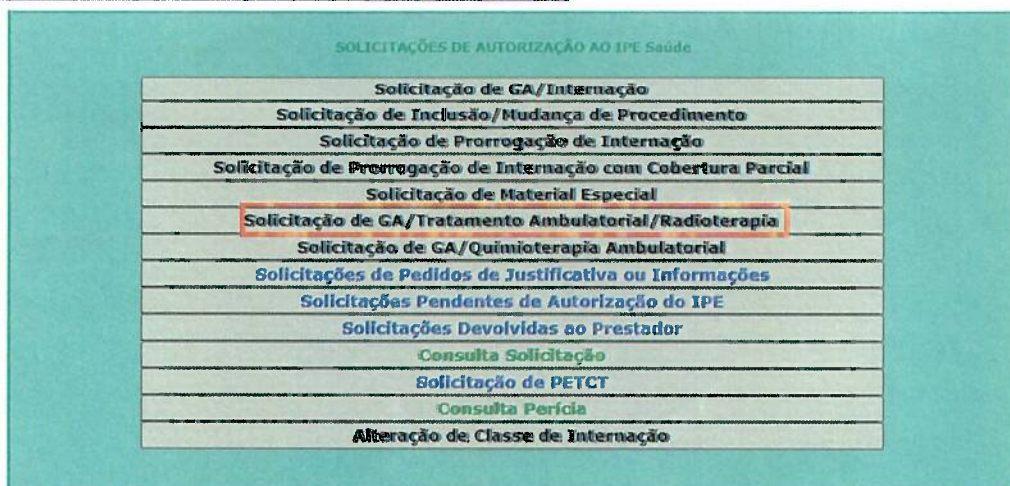
<https://www.ipesaude.rs.gov.br/protocolos-clinicos>



SOLICITAÇÕES DE AUTORIZAÇÃO AO IPE Saúde	
Solicitação de GA/Internação	
Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento	
Solicitação de Prorrogação de Internação	
Solicitação de Prorrogação de Internação com Cobertura Parcial	
Solicitação de Material Especial	
Solicitação de GA/Tratamento Ambulatorial/Radioterapia	
Solicitação de GA/Quimioterapia Ambulatorial	
Solicitações de Pedidos de Justificativa ou Informações	
Solicitações Pendentes de Autorização do IPE	
Solicitações Devolvidas ao Prestador	
Consulta Solicitação	
Solicitação de PETCT	
Consulta Perícia	
Alteração de Classe de Internação	

3. **Imunobiológicos Ambulatoriais:** devem ser solicitados pelo portal, na aba “solicitação de GA/Tratamento Ambulatorial/Radioterapia”, conforme imagem abaixo, através dos códigos de honorário 50000004 ou 50016, seguindo as recomendações e protocolos de medicamentos imunobiológicos do IPE Saúde, disponíveis em:

<https://www.ipesaude.rs.gov.br/protocolos-clinicos>



SOLICITAÇÕES DE AUTORIZAÇÃO AO IPE Saúde	
Solicitação de GA/Internação	
Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento	
Solicitação de Prorrogação de Internação	
Solicitação de Prorrogação de Internação com Cobertura Parcial	
Solicitação de Material Especial	
Solicitação de GA/Tratamento Ambulatorial/Radioterapia	
Solicitação de GA/Quimioterapia Ambulatorial	
Solicitações de Pedidos de Justificativa ou Informações	
Solicitações Pendentes de Autorização do IPE	
Solicitações Devolvidas ao Prestador	
Consulta Solicitação	
Solicitação de PETCT	
Consulta Perícia	
Alteração de Classe de Internação	

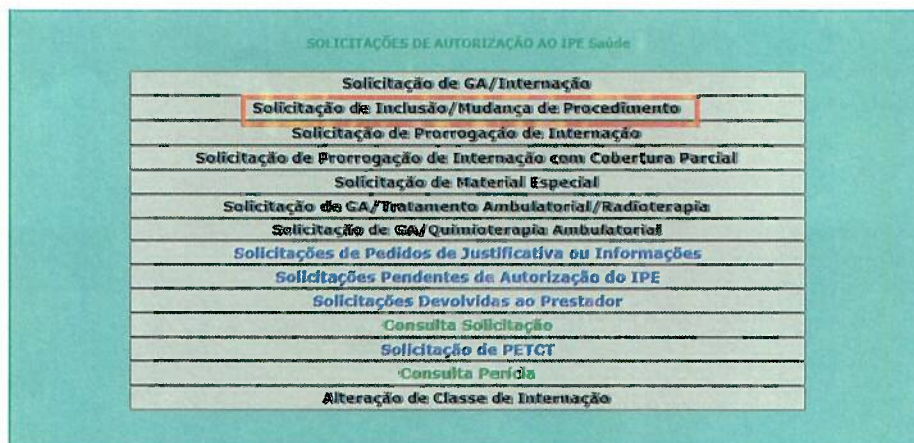
4. **Imunobiológicos Hospitalares:** devem ser solicitados pelo portal, na aba “Solicitação de GA/Internação” ou, se a internação já estiver em andamento, na aba “Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento”, conforme imagem abaixo, através dos códigos de honorário 50000004 ou 50016, seguindo as recomendações e protocolos de medicamentos imunobiológicos do IPE Saúde, disponíveis em:

<https://www.ipesaude.rs.gov.br/protocolos-clinicos>



5. **Alto Custo:** devem ser solicitados pelo portal, em regime ambulatorial e de internação hospitalar, na aba “Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento”, conforme imagem abaixo, através do código de honorário 50067.

- 5.1. Quando utilizado em internação hospitalar solicitar conforme imagem abaixo:



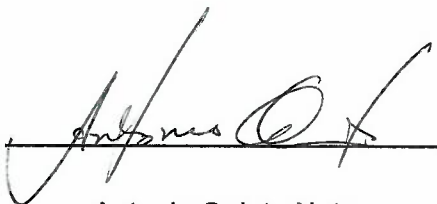
- 5.2. Quando utilizado em regime ambulatorial solicitar conforme imagem abaixo:

SOLICITAÇÕES DE AUTORIZAÇÃO AO IPE Saúde

Solicitação de GA/Internação
Solicitação de Inclusão/Mudança de Procedimento
Solicitação de Prorrogação de Internação
Solicitação de Prorrogação de Internação com Cobertura Parcial
Solicitação de Material Especial
Solicitação de GA/Tratamento Ambulatorial/Radioterapia
Solicitação de GA/Quimioterapia Ambulatorial
Solicitações de Pedidos de Justificativa ou Informações
Solicitações Pendentes de Autorização do IPE
Solicitações Devoídas ao Prestador
Consulta Solicitação
Solicitação de PETCT
Consulta Perícia
Alteração de Classe de Internação

6. Para os demais fármacos de cobertura que não constam no ANEXO ÚNICO, o ressarcimento deve ser solicitado diretamente na conta ambulatorial ou hospitalar.
7. Quando necessário o uso em Pronto Atendimento dos fármacos constantes no Anexo Único, deverá ser solicitado pelo honorário 9800753-0 – Despesas Medicamentos.

Porto Alegre, 27 de janeiro de 2025.



Antonio Quinto Neto

Diretor de Provimento de Saúde

ANEXO ÚNICO

Oncológicos	
Código Medicamento	Descrição Princípio Ativo
50006	acetato de abiraterona
50030	acetato de goserrelina
50018	acetato de lanreotida
50031	acetato de leuprorelina
50022	acetato de octreotida
50049	aflibercepte
50057	alectinibe
50061	alfadarbepoetina
50099	azacitidina
50123	bevacizumabe
50124	bicalutamida
50131	bortezomibe
50154	cabazitaxel
50159	capecitabina
50166	carboplatina
51309	carmustina
50191	cetuximabe
50203	cisplatina
50204	citarabina
50211	cladribina
50217	clorambucila
50228	cloreto de radio
50254	cloridrato de daunorrubicina
50264	cloridrato de doxorrubicina
50266	cloridrato de epirubicina
50267	cloridrato de ertotinibe
50278	cloridrato de gencitabina
50303	cloridrato de mitoxantrona
50361	cloridrato de pazopanibe
50350	cloridrato de topotecana
50388	crizotinibe
50392	dabrafenibe
50393	dacarbazina
50402	decitabina
50404	degarelix
50440	dimetilsulfoxido trametinibe

50449	docetaxel
51310	doxorrubicina lipossomal
50457	durvalumabe
50471	enzalutamida
50491	etoposideo
50493	everolimo
50512	filgrastima
50520	fluoruracila
50522	folinato de calcio
50524	fosaprepitanto dimeglumina
50529	fosfato de fludarabina
50540	fulvestranto
50556	gefitinibe
50575	hemifumarato de cobimetinibe
50605	hidroxiuréia
50612	ifosfamida
50613	imatinibe
50635	irinotecano
50650	lenalidomida
50670	lomustina
50694	melfalana
50705	mesilato de eribulina
50709	mesna
50714	metotrexato
50725	mitotano
50731	mycobacterium bovis
50754	nivolumabe
50773	olaparibe
50780	osimertinibe
50783	oxaliplatina
50787	paclitaxel
51308	paclitaxel albuminado
50794	panitumumabe
50799	pegaspargase
50800	pegfilgrastim
50801	pembrolizumabe
50802	pemetrexede
50808	pertuzumabe
50882	ranibizumabe
50942	sulfato de bleomicina
50957	sulfato de vimblastina

50957	sulfato de vimblastina
50958	sulfato de vincristina
50963	sunitinibe
50968	tartarato de vinorelbina
50971	temozolomida
50991	tosilato sorafenibe
50993	trastuzumabe
51001	triptorrelina
51031	vemurafenibe
IMUNOBIOLÓGICOS	
Código Medicamento	Descrição Princípio Ativo
50002	abatacepte
50047	adalimumabe
50108	belimumabe
50186	certolizumabe pegol
50485	etanercepte
50568	golimumabe
50619	imunoglobulina humana
50622	infiximabe
50910	secuquinumabe
50987	tocilizumabe
USO COMUM ONCOLOGIA/IMUNOTERAPIA	
Código Medicamento	Descrição Princípio Ativo
50046	ácido zoledrônico
50062	alfaepoetina
50194	ciclofosfamida
50447	denosumabe
50474	eritropoetina humana recombinante
50820	plerixafor
50895	rituximabe
ALTO CUSTO	
Código Medicamento	Descrição Princípio Ativo
50007	acetato de atosibana
50008	acetato de caspofungina
50027	acetato de terlipressina
50029	acetato de zuclopentixol
50055	albumina humana
50058	alfaporactanto
50059	alfa1 antitripsina
50063	alfafolitropina
50066	alfatirotropina

50073	alteplase
50079	anfotericina b
51312	anfotericina b complexo lipídico
50096	avibactam sódico+ceftazidima
50118	beractanto
50167	carboximaltose ferrica
50179	ceftarolina fosamila
51135	ceftolozana+tazobactam
50256	cloridrato de dexrazoxano
50269	cloridrato de esmolol
50348	cloridrato de tirofibana
50371	concentrado de complexo
50408	derisomaltose ferrica
50459	ebastina
50460	eltrombopague olamina
51069	fator II de coagulação+assoc.
50511	fibrinogenio
50510	fibrinogenio + trombina
51070	fibrinogenio+trombina+aprotinina
50696	menotropina
50716	micafungina
50789	paliperidona
50899	romiplostim
50920	somatropina
50965	tacrolimo
50974	teriparatida
50992	toxina botulínica