

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

Clasificación	PATOLOGIA	DROGA	Documentación para inicio de tratamiento	Documentación para renovacion
GENERAL	Artritis reumatoidea	Abatacept	Form N° 16 + Eritrosedimentacion+PCR+factor reumatoideo + hemograma + hepatograma + PPD + radiografía de manos	Form N° 17 + laboratorio solicitado (condicionante eritrosedimentacion + PCR)
GENERAL	Osteoporosis	Acido Zoledrónico	Form N°1 con detalle de ttos. Previos + densitometrías oseas de region central seriadas+ metabolismo fosfocálcico + clereance de creatinina	Form N°2 + densitometria osea de region central + metabolismo fosfocálcico + clereance de creatinina
GENERAL	Psoriasis cutanea	Adalimumab	Form N°1 + hemograma + PASI detallado por regiones + biopsia + iconografía de lesiones	Form N°2 + hemograma + PASI detallado por regiones
GENERAL	Hepatitis B	Adefovir	Form N°22 laboratrio solicitado en el mismo (condicionante carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma + biopsia o ecografía hepatoesplénica)	Form N°23 + carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma
GENERAL	Enfermedad de Fabry	Agalsidasa alfa	Form. N° 1 + informes de estudios realizados (neurológicos, cardiovasculares, renales) Actividad alfa galactosidasa	Evaluacion general, neurologica, cardiovascular y renal anual
GENERAL	EPOC deficit alfa 1 antitripsina	Alfa 1 antitripsina	Form. N° 1 + fotocopias de atención por consultorio guardia e historias clinicas de internación + dosaje de AAT + Fenotipo + genotipo (de corresponder) + espirometrías seriadas + TACAR (tomografía axial computada de alta resoloución) + dosaje de inmunoglobulinas + hepatograma + gasometría arterial + test de St. Georges + pruebas de caminata de 6 minutos	Test de St. George + espirometría (semestral) + caminata de 6 minutos (semestral) + prueba de transferencia de CO (anual) + determinación de enzimas hepáticas (anual) + Rx. de tórax (bianual)
GENERAL	Hipertension Pulmonar	Ambrisentán	Form N°1 + doppler cardiaco + test de marcha de seis minutos + espirometría + estudios que determine causa de HP (serologia reumatologica , cateterismo cardiaco, TCAR -tomografía computada de alta resolución-, etc)	Form N°2 + test de marcha de seis minutos + doppler cardiaco (semestral)
GENERAL	Trombocitemia esencia (enfermedad mieloproliferativa)	Anagrelide	Form. N° 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + recuento plaquetario seriado	Form. N° 2 + recuento plaquetario
GENERAL	Mielofibrosis (enfermedad mieloproliferativa)	Anagrelide	Form. N° 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + recuento plaquetario seriado	Form. N° 2 + recuento plaquetario
GENERAL	Policitemia Vera (enfermedad mieloproliferativa)	Anagrelide	Form. N° 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + recuento plaquetario seriado	Form. N° 2 + recuento plaquetario
GENERAL	HIV	Antirretrovirales (ver también por nombre genérico)	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	HIV	Atazanavir	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Sindrome mielodisplasico	Azacitidine	Form. N°: 1 + hemogramas + biopsia de médula ósea + anatomía patológica + inmunohistoquímico + citometría de flujo + citogenético.	Form. N°: 2 + hemograma + pelfil del hierro (semestral) + requerimientos autorización previa
GENERAL	Hipertension Pulmonar	Bosentan	Form N°1 + doppler cardiaco + test de marcha de seis minutos + espirometría + estudios que determine causa de HP (serologia reumatologica , cateterismo cardiaco, TCAR -tomografía computada de alta resolución-, etc)	Form N°2 + test de marcha de seis minutos + doppler cardiaco
GENERAL	Adiccion tabáquica	Bupropión	form. N° 1 + detalle de ttos previos (terapia psicosocial + terapias de reemplazo nicotínico + tratamiento no nicotínico)	No aplica
GENERAL	Hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica en etapa dialítica.	Cinacalcet	Form N°31 + requerimientos del mismo (condicionantes metabolismo fosfocálcico + PTH endogeno)	Form N°32 + metabolismo fosfocálcico secuencial mensual + PTH endogeno trimestral + resumen de historia clinica actualizada
GENERAL	Esquizofrenia	Clozapina	Form N°1 + detalle promenorizado de tratamientos previos + hemograma	Form N°2 + hemograma
GENERAL	Bronquiectasias	Colistina inhalada	Form. N°: 1 + TAC + funcional repiratorio (espirometrías seriadas) + cultivos de esputos seriados con atbiogramas + Test respiratorio St. George	Form. N° 2 + Test St. George

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

GENERAL	Fibrilación Auricular (con inadecuada respuesta a anticoagulación convencional)	Dabigatrán	Form. Nº 1 + ECG + Protocolos de laboratorio seriados con RIN > de 4 (no menos de tres determinaciones)	Form. Nº 1 + laboratorio RIN
GENERAL	Prevención (profilaxis) de tromboembolismo venoso tras cirugía de reemplazo total de cadera o rodilla	Dabigatrán	Form. Nº 1 + acta quirúrgica + Rx.	No aplica
GENERAL	HIV	Darunavir	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	Síndrome mielodisplásico	Decitabine	Form. Nº: 1 + hemogramas + biopsia de médula ósea + anatomía patológica + inmunohistoquímica + citometría de flujo + citogenético.	Form. Nº: 2 + hemograma + perfil del hierro (semestral) + requerimientos autorización previa
GENERAL	Hemosiderosis transfusional (sobrecarga de hierro)	Deferasirox	Form. Nº: 1 * certificación de requerimiento transfusional + ferritinas seriadas (3 dosajes con intervalo no menor a 30 días)	Form Nº2 + ferritina
GENERAL	Osteoporosis	Denosumab	Form Nº 1 con detalle de ttos previos + densitometrias oseas de region central seriadas+metabolismo fosfocalcico	Form Nº° 2+densitometria osea de region central + metabolismo fosfocálcico + cl de creatinina
GENERAL	Desnutrición	Dietoterapicos	Form Nº 8 + datos antropométricos + protoc de laboratorio solicitados en formulario (condicionante albuminemia)	Form Nº 8 + datos antropométricos + protoc de laboratorio solicitados en formulario (condicionante albuminemia)
GENERAL	Hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica en etapa dialítica.	Doxercalciferol	Form Nº31 + requerimientos del mismo (condicionantes metabolismo fosfocalcico + PTH endogeno) + fotocopia de receta	Form Nº32 + metabolismo fosfocalcico secuencial mensual + PTH endogeno trimestral + resumen de historia clinica actualizada
GENERAL	HIV	Efavirenz + Emcitrabina + Tenofovir Disoproxil (Atripla)	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	Púrpura trombocitopénica idiopática (refractaria a otros ttos.)	Eltrombopag	Form. Nº 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + fundamentar contraindicación de esplenectomía de corresponder + protocolos de recuento de plaquetas secuenciales	Recuento plaquetario de seguimiento
GENERAL	HIV	Emtricitabina	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	HIV	Emtricitabina + Tenofovir Disoproxil	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	Hepatitis B	Entecavir	Form Nº22 laboratorio solicitado en el mismo (condicionante carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma + biopsia o ecografía hepatoesplénica	Form Nº23 + carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma
GENERAL	Anemia por insuficiencia renal	Eritropoyetina	Form Nº10 + hemogramas seriados + perfil del hierro (ferremia+ferritina + transferrina + saturación de transferrina) + clearance de creatinina	Form Nº11 + hemograma + ferritina + saturación de transferrina
GENERAL	Síndrome mielodisplásico	Eritropoyetina	Form Nº10 + hemograma completo + perfil del hierro (ferremia+ferritina + transferrina + saturación de transferrina) + biopsia de médula ósea o medulograma + dosaje de EPO endógeno	Form Nº11 + hemograma + perfil del hierro (semestral)
GENERAL	HIV	Estavudina	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	Artritis reumatoidea	Etanercept	Form Nº 16 + Eritrosedimentación+PCR+factor reumatoideo + hemograma + hepatograma + PPD +radiografía de manos	Form Nº 17 + laboratorio solicitado (condicionante eritrosedimentación + PCR)
GENERAL	Psoriasis cutánea	Etanercept	Form Nº1 + hemograma + PASI detallado por regiones + biopsia + iconografía de lesiones	Form Nº2 + hemograma + PASI detallado por regiones
GENERAL	HIV	Etravirina	Form Nº7 + carga viral + CD4	Form Nº7 + carga viral + CD4
GENERAL	Diabetes	Exenatida	Form Nº20 + protocolos de laboratorio solicitado en el mismo (determinante datos antropométricos y hemoglobina glicosilada A1C)	Form Nº21 + hemoglobina glicosilada A1C

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

GENERAL	Pie diabético	Factor de crecimiento epidérmico humano recombinante	Form N°1+Estadificación según Clasificación Wagner+HbA1c+Eritrosedimentación+ fórmula leucocitaria+glucemia	Form N° 2+Estadificación según Clasificación Wagner+HbA1c+Eritrosedimentación+fórmula leucocitaria+glucemia
GENERAL	Hemofilia	Factores antihemofílicos	Form N°9 + dosaje de factor + dosaje de inhibidor (para factor VII) + especificación de esquema de utilización	Form N°9 + fotocopia de registro de empleo bajo firma de paciente y prescriptor + dosaje de factor + dosaje de inhibidor (para factor VII) + esquema de utilización
GENERAL	Esclerosis múltiple con recaídas (EM remitente-recurrente)	Fingolimod	Form. N° 13 + Resonancia magnética cerebral y espinal	Form. N° 14
GENERAL	HIV	Fosamprenavir	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Insuficiencia hipofisiaria	Hormona de crecimiento (somatotrofina)	Form. N° 26 + laboratorio solicitado en el mismo	Form. N°27 + laboratorio solicitado en el mismo
GENERAL	Síndrome de Turner	Hormona de crecimiento (somatotrofina)	Form. N° 28 + laboratorio solicitado en el mismo	Form. N° 28 + laboratorio solicitado en el mismo
GENERAL	Mucopolisacaridosis	Idursulfasa	Form. N° 1 + informes de todos los estudios realizados + Dosaje de Iduronato 2-sulfatasa	Form. N° 2 + Dosaje cuantitativo de GAGS urinarios + evaluación oftalmológica, neurológica musculoesquelética + TAC o RMN hepatoesplénica todos anuales
GENERAL	Hipertensión Pulmonar	Iloprost	Form N°1 + doppler cardiaco + test de marcha de seis minutos + espirometría + estudios que determine causa de HP (serología reumatológica, cateterismo cardiaco, TCAR -tomografía computada de alta resolución-, etc)	Form N°2 + test de marcha de seis minutos + doppler cardiaco
GENERAL	Enfermedad de Gaucher tipo I	Imiglucerasa	Form. N° 1 + informes de todos los estudios realizados + Dosaje de glucocerebrosidasa ácida	Form.N° 2 + Rx de torax, + ECG + ecocardiograma + TAC o RMN hepato esplénica + evaluación neurológica todos anuales
GENERAL	Artritis reumatoidea	Infliximab	Form N° 16 + Eritrosedimentación+PCR+factor reumatoideo + hemograma + hepatograma + PPD +radiografía de manos	Form N° 17 + laboratorio solicitado (condicionante eritrosedimentación + PCR)
GENERAL	Psoriasis cutánea	Infliximab	Form N°1 + hemograma + PASI detallado por regiones + biopsia + iconografía de lesiones	Form N°2 + hemograma + PASI detallado por regiones
GENERAL	Angioedema hereditario	Inhibidor de C1 esterasa humana	Form. N° 1 + dosaje de inhibidor C1 y C4 + fotocopias de atenciones de urgencia	Documentación fehaciente de episodio agudo
GENERAL	Hepatitis B	Lamivudina	Form N°22 laboratorio solicitado en el mismo (condicionante carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma + biopsia o ecografía hepatoesplénica	Form N°23 + carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma
GENERAL	Acromegalia	Lanreotide	Form N°1 + TAC y/o RMN + dosaje IGF1 (somatomedina C) + dosaje de GH (hormona de crecimiento)	Form N°2 + dosaje de somatomedina C y hormona de crecimiento
GENERAL	Mucopolisacaridosis	Laronidasa	Form. N° 1 + informes de todos los estudios realizados + actividad de la enzima alfa-L-iduronidasa	Form. N° 2 + Dosaje cuantitativo de GAGS urinarios + evaluación oftalmológica, neurológica musculoesquelética + TAC o RMN hepatoesplénica todos anuales
GENERAL	Pubertad precoz	Leuprolide	Form N°29 + protocolos de laboratorio solicitados en formulario	Form N°30 + protocolos de laboratorio solicitados en formulario
GENERAL	Infección resistente a vancomicina con evidencia de resistencia a meticilina	Linezolid	Form. N° 1 + tratamientos anteriores + estudios realizados (cultivos y antibiogramas)	Form. N° 2 + fundamentación documentada de continuidad terapéutica
GENERAL	Diabetes	Liraglutida	Form N°20 + protocolos de laboratorio solicitado en el mismo (determinante datos antropométricos y hemoglobina glicosilada A1C)	Form N°21 + hemoglobina glicosilada A1C
GENERAL	HIV	Maraviroc	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Nefritis lúpica (con fallo al uso de ciclofosfamida IV)	Micofenolato	Documentación de provisión de ciclofosfamida en caso de no haber sido provista por PAMI Form. N° 1 + detalle cuadro clínico + Perfil serológico (antiDNA, antinuclear (ANA), otros) + biopsia renal (en caso de haberse efectuado) + creatinemia seriada + proteinuria seriada	Creatininemia y proteinuria de seguimiento

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

GENERAL	HIV	Nevirapina + Lamivudina + Zidovudina	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Acromegalia	Octreotida	Form N°1 + TAC y/o RMN + dosaje IGF1 (somatomedina C) + dosaje de GH (hormona de crecimiento)	Form N°2 + dosaje de somatomedina C y hormona de crecimiento
GENERAL	Asma	Omalizumab	Form N°1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + TAC + espirometrias seriadas + dosaje de Ig E + asma control test + fotocopias de atenciones por guardia-consultorios externos e internaciones	Form N°2 + espirometría + asma control test
GENERAL	Hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica en etapa dialítica.	Paricalcitol	Form N°31 + requerimientos del mismo (condicionantes metabolismo fosfocalcico + PTH endogeno)	Form N°32 + metabolismo fosfocalcico secuencial mensual + PTH endogeno trimestral + resumen de historia clinica actualizada
GENERAL	Acromegalia	Pegvisoman	Form N°1 + TAC y/o RMN + dosaje IGF1 (somatomedina C) + dosaje de GH (hormona de crecimiento)	Form N°2 + dosaje de somatomedina C y hormona de crecimiento
GENERAL	HIV	Raltegravir	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Degeneracion macular relacionada con la edad	Ranibizumab	Form N°1 + agudeza visual en decimas + presion ocular + RFG y/o OCT	Form N°2 + agudeza visual en decimas + presion ocular + RFG y/o OCT
GENERAL	Edema macular diabetico	Ranibizumab	Form N°1 + agudeza visual en decimas + presion ocular + RFG y/o OCT + hemoglobina glicosilada A1C	Form N°1 + agudeza visual en decimas + presion ocular + RFG y/o OCT + hemoglobina glicosilada A1C
GENERAL	HIV	Ritonavir + Lopinavir	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Artritis reumatoidea	Rituximab	Form N° 16 +detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + Eritrosedimentacion+PCR+factor reumatoideo + hemograma + hepatograma + PPD +radiografía de manos	Form N° 17 + laboratorio solicitado (condicionante eritrosedimentacion + PCR)
GENERAL	Púrpura trombocitopénica idiopática (refractaria a otros ttos.)	Romiplostin	Form. N° 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + documentar contraindicación de esplenectomía de corresponder + protocolos de recuento de plaquetas seriados correspondientes	Recuento plaquetario de seguimiento
GENERAL	Hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica en etapa dialítica.	Sevelamer	Form N°31 + requerimientos del mismo (condicionantes metabolismo fosfocalcico + PTH endogeno) +fotocopia de receta	Form N°32 + metabolismo fosfocalcico secuencial mensual + PTH endogeno trimestral + resumen de historia clinica actualizada
GENERAL	Hipertension Pulmonar	Sildenafil	Form N°1 + doppler cardiaco + test de marcha de seis minutos + espirometría + estudios que determine causa de HP (serologia reumatologica , cateterismo cardiaco, TCAR -tomografía computada de alta resolución-, etc)	Form N°2 + test de marcha de seis minutos + doppler cardiaco
GENERAL	Hepatitis B	Tenofovir	Form N°22 laboratrio solicitado en el mismo (condicionante carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma + biopsia o ecografía hepatoesplénica	Form N°23 + carga viral + dosaje de antígeno Hb S + anticuerpo Hb S + hepatograma
GENERAL	HIV	Tenofovir Disoproxil	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Osteoporosis	Teriparatida	Form N°1 + densitometría osea de region central + calcemia + clereance de creatinina + dosaje de PTH endogeno + FAL	Form N°2 + densitometría osea de region central + calcemia + clereance de creatinina
GENERAL	Anemia aplasica	Timoglobulina (Inmunoglobulina de conejo antitimocitos humanos)	Form. N° 1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + biopsia de médula ósea + anatomía patológica + citometría de flujo + documentar requerimientos transfusionales + hemogramas seriados	Form. N°: 2 + hemogramas seriados
GENERAL	Hepatitis B	Timosina alfa (timalfasina)	Form N°22 + ttos. previos + carga viral + genotipificacion + hemograma + hepatograma + biopsia o ecografía hepatoesplénica	Form N°23 + carga viral + hepatograma

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

GENERAL	Hepatitis C	Timosina alfa (timalfasina)	Form N°24 + ttos. previos + carga viral + genotipificacion + hemograma + hepatograma + biopsia o ecografia hepatoesplenica	Form N°25 + carga viral + hepatograma
GENERAL	Bronquiectasias	Tobramicina inhalada	Form. N°: 1 + TAC + funcional respiratorio (espirometrias seriadas) + cultivos de esputos seriados con atbiogramas + Test respiratorio St. George	Form. N° 2 + Test St. George
GENERAL	Blefaroespasmio / hemiespasmio facial	Toxina botulinica	Form N°12 + dosis en cada punto a infiltrar + escala de Martí - Tolosa y Alom	Form N°12 + dosis en cada punto a infiltrar + escala de Martí, Tolosa y Alom
GENERAL	Paralisis espastica	Toxina botulinica	Form N°12 + TAC o RMN de sistema nervioso central+ dosis en cada punto a infiltrar + escala de Ashworth	Form N°12 + dosis en cada punto a infiltrar + escala de Ashworth
GENERAL	Hipertension Pulmonar	Treprostinil	Form N°1 + doppler cardiaco + test de marcha de seis minutos + espirometria + estudios que determine causa de HP (serologia reumatologica , cateterismo cardiaco, TCAR -tomografía computada de alta resolución-, etc)	Form N°2 + test de marcha de seis minutos + doppler cardiaco
GENERAL	HIV	Tripanovir	Form N°7 + carga viral + CD4	Form N°7 + carga viral + CD4
GENERAL	Pubertad precoz	Triptorelina	Form N°29 + protocolos de laboratorio solicitados en formulario	Form N°30 + protocolos de laboratorio solicitados en formulario
GENERAL	Psoriasis cutanea	Ustekimumab	Form N°1 + detalle pormenorizado de ttos previos + documentar provisión de los mismos (en caso de no haber sido provistos por PAMI) + hemograma + PASI detallado por regiones + biopsia + iconografía de lesiones	Form N°2 + hemograma + PASI detallado por regiones
GENERAL	Profilaxis infección por citomegalovirus (CMV) en trasplante	Valganciclovir	Form. N° 1 + protocolos de serología para CMV (de donante y receptor)	Form. N° 2 + fundamento continuidad
GENERAL	Tratamiento de infección por citomegalovirus (CMV)	Valganciclovir	Form. N° 1 + protocolos de serología para CMV + carga viral	Form. N° 2 + carga viral + fundamento continuidad
GENERAL	Adiccion tabáquica	Vareniciclina	form. N° 1 + detalle de ttos previos (terapia psicosocial + terapias de reemplazo nicotínico + tratamientos no nicotínicos)	No aplica
GENERAL	Enfermedad de Gaucher tipo I	Velaglycerasa	Form. N° 1 + informes de todos los estudios realizados + Dosaje de glucocerebrosidasa acida	Form.Nª 2 + Rx de torax, + ECG + ecocardiograma + TAC o RMN hepato esplenica + evaluacion neurologica todos anuales
GENERAL	Epilepsia	Zonisomide	Form. N° 1 + EEG + TAC y/o RMN +detalle pormenorizado de ttos previos (droga, dosis, tiempo, respuesta) + detalle de tto. propuesto	Form. Nª 2
ONCOLOGIA	MTS OSEAS/ M.MULTIPLE/ Osteoporosis inducida por RDT/ Hipercalcemia Maligna	AC ZOLEDRONICO	Form N° 3 + Clearance de Cretinina+Informe de Anatomia Patologica que avale el diagnostico+ informe de estudio que avale compromiso oseo + En Ca de Prostata detalle de tratamientos activos previos de la enfermedad	Form N° 4 + Clearance de creatinina + Informe de estudios por imágenes actualizados
ONCOLOGIA	Pulmon , Mesotelioma Maligno	PEMETREXED	Form N° 3 + Clearance de Cretinina+Informe de Anatomia Patologica que avale el diagnostico y variedad histologica + informe de estudios por imágenes	Form N° 4 + informe de estudios por imágenes actualizados
ONCOLOGIA	Ca Mama/Ca colon-recto/ ca gastrico	CAPECITABINE	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de estudio por imagenes + Marcadores tumorales + Detale de tratamientos previos	Form Nª4 +Informe de estudios por imágenes actualizada + Marcadores tumorales actualizados
ONCOLOGIA	Ca Renal/ Tumor Neuroendocrino bien diferenciado del Pancreas/ GIST	SUNITINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad.	Form Nª4 +Informe de estudios por imágenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	Ca Mama y Ca Gastrico	TRASTUZUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico + Expresion de Her 2 Neu + Fraccion de eyeccion ventricular + Marcador tumoral + Detalle de tratamientos previos	Form Nª4 + Fraccion de eyeccion ventricular + Informe de estudios por imágenes de Control en caso de Avanzados
ONCOLOGIA	Ca Mama	ANASTRAZOL	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de receptores Hormonales + detalle de tratamientos previos	Form N° 4 +Informe de estudios por imágenes control actualizada en caso de Avanzados

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

ONCOLOGIA	Ca Mama	LETRAZOL	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de receptores Hormonales + detalle de tratamientos previos	Form N° 4 +Informe de estudios por imágenes control actualizada en caso de Avanzados
ONCOLOGIA	Ca Mama, Ca Colorectal, Ca renal, Ca pulmon, Glioblastoma	BEVACIZUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ detalle de tratamientos previos + Detalle de Receptor Her2 neu en Ca de Mama + informe de estudios	Form N° 4 + Informe de estudios por imágenes control actualizada en caso de Avanzados + dosaje de Marcadores tumorales
ONCOLOGIA	Ca Renal	EVEROLIMUS	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad.	Form N°4 +Informe de Imágenes control actualizadas
ONCOLOGIA	Ca Renal	TEMSIROLIMUS	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad.	Form N°4 + Imágenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	Ca Renal y Hepatocarcinoma	SORAFENIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + En caso Hepatocarcinoma Alfafetoproteina y Tac con fase Arteriovenosa	Form N°4 +Informe de Imágenes control actualizadas + Alfafetoproteina en Hepatocarcinoma
ONCOLOGIA	Ca Colorectal y Ca de Cabeza y Cuello	CETUXIMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de estudios + Marcadores tumorales + Detalle de tratamientos previos + Determinacion de EGFR Y KRAS en Ca Colorectal	Form N°4 +informede imagenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	Ca Colorectal	PANITUMUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Determinacion de EGFR 1 Y KRAS + Detalle de Tratamientos previos.	Form N°4 + Imágenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	Ca Mama	FULVESTRANT	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de receptores Hormonales + detalle de tratamientos previos	Form N°4 +Informe de Imágenes control actualizadas
ONCOLOGIA	LMC	NILOTINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe Molecular (BRC-ABL)y/o Cromosoma Philadelphia	Form N°4 + Hemograma
ONCOLOGIA	LMC y LLA Ph +	DASATINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe Molecular (BRC-ABL)y/o Cromosoma Philadelphia	Form N°4 + Hemograma
ONCOLOGIA	LMC , LLA Ph +, SMD con rearreglo genetico PDGFR, Mastocitosis Sistematica, Sme Hipereosinofilico, Dermatofibrosarcoma Protuberans y GIST	IMATINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe Molecular (BRC-ABL)y/o Cromosoma Philadelphia	Form N°4 + Hemograma
ONCOLOGIA	Ca del tracto Urotelial	VINFLUNINA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Detalle de Tratamientos previos	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	M.Multiple	TALIDOMIDA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal	Form N°4 + Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal actualizado
ONCOLOGIA	M.Multiple y Linfoma del Manto	BORTEZOMIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal + Detalle de Tratamientos previos en caso de Linfoma del Manto	Form N°4 + Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal actualizado
ONCOLOGIA	M.Multiple	LENALIDOMIDA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal + Detalle de Tratamientos previos	Form N°4 + Dosaje cuantitativo de Inmunoglobulinas y/o componente monoclonal actualizado
ONCOLOGIA	Linfoma No Hodgkin	RITUXIMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Informe Anticuerpo Anti CD20	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada + en caso de Recaida Tardia Biopsia y CD20 actualizado
ONCOLOGIA	Ca Pulmon y Ca de panceras	ERLOTINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos + en Ca de Pancreas dosaje de Ca 19-9	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada + en caso de Ca de Pancreas dosaje de CA 19-9 actualizado
ONCOLOGIA	Ca de Pulmon	GEFITINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos + Si se indica en 1° linea de Ca de Pulmon remitir informe de mutacion activadora de Proteinkinasa de EGFR	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

ONCOLOGIA	Ca de Prostata	DEGARELIX	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos + Psa cuantitativo actualizado	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada + Dosaje de Psa actualizado
ONCOLOGIA	Ca de Mama	LAPATINIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de tratamientos previos + informe de HER2NEU	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Ca Vesical uso topico	BCG	Form N°3 + Informe de anatomia patologica con semiologia de la capa muscular de la vejiga+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos	Form N° 4 + Informe de Imagen o citoscopia control actualizada
ONCOLOGIA	Ca de Cabeza y Cuello, Glioblastoma, Ca esofago, Glioma pediatico de tallo cerebral	NIMOTUZUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica + Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Linfoma No Hodgkin	BENDAMUSTINE	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de tratamientos previos+ informe de Anticuerpo anti CD20.	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Ca Mama y Ca de Pulmon	NAVELBINE	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de tratamientos previos + en caso de presentacion Oral justificar la NO utilizacion de via endovenosa	Form N° 4 +Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Ca de Prostata	CABAZITAXEL	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos + Psa cuantitativo actualizado+ Performance Status	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada + Dosaje de Psa actualizado
ONCOLOGIA	Glioblastoma Multiforme, Melanoma Maligno	TEMOZOLAMIDA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Ca Mama	IXABEPILONA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos con fecha de inicio y finalizacion de Taxanos e Informe de respuesta a los mismos	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada
ONCOLOGIA	Ca Renal	PAZOPANIB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad.	Form N°4 + Informe de Imágenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	SMD Y Leucemia Mielomonocitica Cronica	AZACITIDINA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Detalle de Tratamientos previos	Form N°4 + Informe de Imágenes de control actualizadas + Laboratorio actualizado
ONCOLOGIA	LLC	ALEMTUZUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Detalle de Tratamientos previos	Form N°4 + Informe de Imágenes de control actualizadas + Laboratorio actualizado
ONCOLOGIA	Hipercalcemia Maligna y MTS Oseas de Ca de Mama	AC IBANDRONICO	Form N° 3 + Clearance de Creatinina+Informe de Anatomia Patologica que avale el diagnostico+ informe de estudio que avale compromiso oseo .	Form N° 4 + Clearance de creatinina
ONCOLOGIA	Ca de Prostata	HISTRELINA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + detalle de Tratamientos previos + Psa cuantitativo actualizado+ Justificar NO uso de Analogos LH-RH de aplicacion trimestral	Form N° 4 + Informe de Imagen control actualizada + Dosaje de Psa actualizado
ONCOLOGIA	Sarcoma de tejidos blandos (Liposarcoma o Leiomiomasarcoma), Ca de Ovario	TRABECTIDINA	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Detalle de Tratamientos previos	Form N°4 +Informe de Imágenes de control actualizadas
ONCOLOGIA	Linfoma Cutaneo	BEXAROTENO	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de extension de enfermedad	Form N°4 + Informe de Imágenes de control actualizadas

GUIA DOCUMENTACION VIA DE EXCEPCION

ONCOLOGIA	Melanoma Metastatico	IPILIMUMAB	Form N°3 + Informe de anatomia patologica que avale el diagnostico+ Informe de imágenes que avalen extension de enfermedad + Detalle de Tratamientos previos	
-----------	----------------------	------------	--	--