

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
(Última revisão: 08/06/2022)

PCDT: Diabetes Insípido  
CID 10: E23.2

### 1. Medicamentos

Desmopressina 0,1 mg/ml aplicação nasal (por frasco de 2,5 ml)  
Desmopressina 0,1 mg (por comprimido)  
Desmopressina 0,2 mg (por comprimido)

### 2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)

#### 2.1 Documentos pessoais;

- ✓ Carteira de Identidade – RG
- ✓ Cadastro de Pessoa Física – CPF
- ✓ Cartão Nacional de Saúde – CNS
- ✓ Comprovante de Residência com CEP
- ✓ Declaração Autorizadora + RG e CPF (caso deseje autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).

#### 2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;

##### SOLICITAÇÃO INICIAL

- ( ) LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- ( ) **Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- ( ) **Laudo Médico**, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico;
- ( ) **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade**.

##### RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- ( ) LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- ( ) **Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- ( ) **Laudo Médico**, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico;

#### 2.3 Exames;

##### SOLICITAÇÃO INICIAL

OBRIGATÓRIOS	FACULTATIVOS
<ul style="list-style-type: none"><li>( ) Cópia do exame com Volume Urinário em 24 horas;</li><li>( ) Cópia do exame de Osmolaridade urinária antes da administração da desmopressina;</li><li>( ) Cópia do exame de Osmolaridade urinária depois da administração da desmopressina.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>( ) Cópia do exame de dosagem de Sódio sérico antes da administração da desmopressina;</li><li>( ) Cópia do exame de Osmolalidade plasmática antes da administração da desmopressina;</li></ul> <p>* Os exames <b>FACULTATIVOS</b> poderão ser solicitados posteriormente à etapa de cadastro pelo Avaliador.</p>
O resultado de exames garante uma correta avaliação de como o medicamento está agindo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.	
Outros exames poderão ser solicitados posteriormente à etapa de cadastro pelo Avaliador.	

##### RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- ( ) Cópia do exame de dosagem de Sódio sérico

### 3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendam na **especialidade de Endocrinologia ou Nefrologia**, regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

### 4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer, ao CEDMEX munido de documento de identificação com foto, Cartão Nacional do SUS e Cartão do Usuário.

### 5. Observações:

1. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;
2. Os documentos (LME, Receita Médica e Laudo Médico), devem ser emitidos com todos os campos preenchidos de forma legível em acordo com a legislação vigente;
3. Regras estabelecidas pela Portaria de Consolidação nº. 6, de 28/09/2017 e Portaria Conjunta Nº 02 , de 10 de janeiro de 2018 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do **Diabete Insípido**.

**Levar caixa de isopor para transportar o medicamento da farmácia até a sua casa e guardá-lo imediatamente na geladeira.**

**Se por algum motivo não usar o medicamento, devolva ao CEDMEX.**