

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEDMEX - Centro Especializado de Dispensação de Medicamentos Excepcionais
TELEFONE: 3218-5900 / 3214-2627

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
(última atualização: 09/06/2022)

PCDT: DISLIPIDEMIAS

CID 10: E78.0; E78.1; E78.2; E78.3; E78.4; E78.5; E78.6; E78.8

1. Medicamentos

Ácido Nicotínico 250 mg (por comp. de liberação prolongada)	Ciprofibrato 100 mg (por comprimido)
Ácido Nicotínico 500 mg (por comp. de liberação prolongada)	Etofibrato 500 mg (por cápsula)
Ácido Nicotínico 750 mg (por comp. de liberação prolongada)	Fenofibrato 200 mg (por cápsula)
Atorvastatina 10 mg (por comprimido)	Fenofibrato 250 mg (por cápsula de liberação retardada)
Atorvastatina 20 mg (por comprimido)	Genfibrozila 600 mg (por comprimido) – Quant. Máxima – 62;
Atorvastatina 40 mg (por comprimido)	Genfibrozila 900 mg (por comprimido) – Quant. Máxima – 31;
Atorvastatina 80 mg (por comprimido)	Pravastatina 10 mg (por comprimido) – Quant. Máxima – 124;
Bezafibrato 200 mg (por drágea ou comprimido)	Pravastatina 20 mg (por comprimido) – Quant. Máxima – 62;
Bezafibrato 400 mg (por comprimido de desintegração lenta)	Pravastatina 40 mg (por comprimido) – Quant. Máxima – 31;

2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)

2.1 Documentos pessoais;

<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 deseja autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).
--

2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;

SOLICITAÇÃO INICIAL
<input type="checkbox"/> LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; <input type="checkbox"/> Notificação de Receita , com posologia para 1 (um) mês de tratamento; <input type="checkbox"/> Laudo Médico , descrição clínica detalhada dos sinais e sintoma, tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes; <input type="checkbox"/> Escore de risco absoluto de Framingham ; <input type="checkbox"/> Termo de Esclarecimento e Responsabilidade .

RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES
<input type="checkbox"/> LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; <input type="checkbox"/> Notificação de Receita , com posologia para 1 (um) mês de tratamento; <input type="checkbox"/> Laudo Médico , descrição clínica detalhada dos sinais e sintoma, tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;

2.3 Exames:

SOLICITAÇÃO INICIAL	RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES
<input type="checkbox"/> Cópia do exame de Triglicerídeos	<input type="checkbox"/> Cópia do exame de Triglicerídeos;
<input type="checkbox"/> Cópia do exame de ALT (TGP)	<input type="checkbox"/> Cópia do exame de ALT (TGP);
<input type="checkbox"/> Cópia do exame de AST (TGO)	<input type="checkbox"/> Cópia do exame de AST (TGO);
<input type="checkbox"/> Cópia do exame de TSH	<input type="checkbox"/> Cópia do exame de Creatinofosfoquinase (CPK)
<input type="checkbox"/> Cópia do exame de Colesterol Total	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEDMEX - Centro Especializado de Dispensação de Medicamentos Excepcionais

TELEFONE: 3218-5900 / 3214-2627

<p>() Cópia do exame de HDL (Colesterol) () Cópia do exame de LDL (Colesterol) () Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil</p>	<p>Os resultados 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.</p>
---	--

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** 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;
3. 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;
2. Regras estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº. 1554, de 30/07/2013 e Portaria Conjunta nº 8, de 30 de julho de 2019 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para tratamento das **Dislipidemias: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite.**

SE POR ALGUM MOTIVO, NÃO USAR O MEDICAMENTO,

DEVOLVA-O À FARMÁCIA DO SUS.