

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
(última revisão: 15/06/2022)

PCDT: OUTRAS MALFORMAÇÕES DE PELE
CID 10: Q82.8

1. Medicamentos

Acitretina 10 mg, cápsula;
Acitretina 25 mg, cápsula;

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 deseja 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 Obrigatórios:

SOLICITAÇÃO INICIAL	RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES
<ul style="list-style-type: none">() Beta HCG - sexo feminino em idade fértil.() AST (Transaminase Glutâmico-Oxalacética-TGO);() ALT (Transaminase Glutâmico-Pirúvica –TGP);() Triglicerídeos;() Creatinina Sérica;() Ureia Sérica;() Colesterol total e frações;() Fosfatase Alcalina;() Bilirrubina;() Gama GT;() Sumário de urina;() Glicose.	<ul style="list-style-type: none">() Cópia do exame de Colesterol total() Cópia do exame de HDL() Cópia do exame de Triglicerídeos() Cópia do exame de Glicemia() Cópia do exame de AST (TGO)() Cópia do exame de ALT (TGP)() Cópia do exame de Vitamina D
Os resultados dos exames garantem 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.	

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendam na **especialidade de Dermatologia**, 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 de Saúde, receita médica atualizada 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 pelas Portarias GM/MS nº. 1554, de 30/07/2013.

**SE POR ALGUM MOTIVO, NÃO USAR O MEDICAMENTO,
DEVOLVA-O AO CEDMEX.**