

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEDMEX - Centro Especializado de Dispensação de Medicamentos Excepcionais
TELEFONE: (83) 99114-0673

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
(última atualização: 26/06/2023)

PCDT: DISLIPIDEMIAS

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

1. Medicamentos

Atorvastatina 10 mg (por comprimido)
Atorvastatina 20 mg (por comprimido)
Atorvastatina 40 mg (por comprimido)
Ciprofibrato 100 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, descrição clínica detalhada dos sinais e sintoma, tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;
- Escore de risco absoluto de Framingham;
- 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, 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
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cópia do exame de Triglicerídeos<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 TSH<input type="checkbox"/> Cópia do exame de Colesterol Total<input type="checkbox"/> Cópia do exame de HDL (Colesterol)<input type="checkbox"/> Cópia do exame de LDL (Colesterol)<input type="checkbox"/> Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cópia do exame de Triglicerídeos;<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 Creatinofosfoquinase (CPK) <p>Os resultados de 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.</p>

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** em que atendam a especialidade correspondente à patologia regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEDMEX - Centro Especializado de Dispensação de Medicamentos Excepcionais

TELEFONE: (83) 99114-0673

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 ao
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**