

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS**
(última atualização: 31/07/2024)**PCDT: ESPASTICIDADE****CID 10:** G04.1; G80.0; G80.1; G80.2; G81.1; G82.1; G82.4; I69.0; I69.1; I69.2; I69.3; I69.4; I69.8; T90.5; T90.8**1. Medicamentos**

Toxina Botulínica do Tipo A – 100 UI, frasco-ampola;
Toxina Botulínica do Tipo A – 500 UI, frasco-ampola.

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;
- () **Descrição clínica** detalhada dos sinais e sintomas com relato de comprometimento funcional, dor ou risco de estabelecimento de deformidades osteomusculoarticulares bem como relato de medicamentos em uso e comorbidades;
- () **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.**

SOLICITAÇÃO INICIAL E ADEQUAÇÃO DE TRATAMENTO

- () **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;
- () **Descrição clínica** detalhada dos sinais e sintomas, bem como informando a ocorrência de efeitos adversos (quando houver).

2.3 Exames Obrigatórios;**SOLICITAÇÃO INICIAL**

- () Cópia do exame de Beta HCG para mulheres com idade fértil (apresentar sempre que a medicação for dispensada)

O resultado de exames garante uma correta avaliação sobre o que o medicamento está fazendo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendam na **especialidade correspondente à patologia**, 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 e Cartão do Usuário.



CEAF-Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
TELEFONE: 83 99114-0673/99118-8691

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 e Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº. 5, de 22 de março de 2022 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para tratamento de **Espasticidade**.

Atenção para a validade dos exames!!!

Exames laboratoriais: **validade de 6 meses.**

Exames de imagem: **Validade de 1 ano.**

Beta HCG ou ultrassom obstétrica: **Validade de 30 dias.**

Exames Genéticos: **Sem validade.**

**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-o ao
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**