

RELAÇÃO DE EXAMES/DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PCDT: ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIAS CONSTITUCIONAIS
CID: D46.0
Produto: FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames

Cópia do exame de Hemograma completo

Nova Solicitação	Adequação
------------------	-----------

Sim	Sim
-----	-----

Documentos

Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas

Nova Solicitação	Adequação
------------------	-----------

Sim	Sim
-----	-----

Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido

Sim	Sim
-----	-----

Prescrição médica devidamente preenchida

Sim	Sim
-----	-----

Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.

Sim	Não
-----	-----

Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Sim	Não
-----	-----

Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.

Sim	Não
-----	-----