

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

PCDT: ASMA
CID: J45.0,J45.1,J45.8
Produto: FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 , FENOTEROL 100 MCG AER BUCAL (FR DE 200 DOSES) GRUPO 2 , SALMETEROL 50 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 , BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2 , BUDESONIDA 200 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 100 DOSES) GRUPO 2 , BUDESONIDA 200 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 200 DOSES) GRUPO 2 , BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2 , FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2 , FORMOTEROL 12 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 , FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2 , FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas realizado incluindo a frequência, obtidos na anamnese e no exame físico. Informar se paciente realiza tratamento para a asma e há quanto tempo	Sim	Sim
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER.	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

OUTROS EXAMES/DOCUMENTOS

A entrega dos exames/documentos listados abaixo depende da situação clínica do paciente. Esses podem ser exigidos por esta unidade de saúde para que a avaliação da sua solicitação seja concluída. Verifique com seu médico a necessidade de entrega desses exames/documentos conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde, específico para sua situação clínica.

Exames

Cópia de avaliação funcional pulmonar completa (incluindo volume e capacidade pulmonares, difusão pulmonar e curva fluxo-volume)

Cópia do exame de Espirometria demonstrando o Volume expiratório forçado (VEF1) e o Pico de fluxo expiratório (PFE) nas fases pré e pós-broncodilatador (apenas a partir dos 5 anos)

Cópia do teste de Hiperresponsividade brônquica