

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

PCDT: DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
CID: J44.0,J44.1,J44.8
Produto: SALMETEROL 50 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 , FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2 , FORMOTEROL 12 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de dosagem de Potássio sérico	Sim	Sim
Cópia do exame de Espirometria demonstrando a relação VEF1/CVF fase pós-broncodilatador	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Descrição clínica dos sinais e sintomas respiratórios, o estágio da DPOC, as doenças concomitantes	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