

Sistema Único de Saúde Ministério de Saúde Secretaria de Estado da Saúde

Data de Emissão 13/09/2018 18:26:02

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

PCDT: EPILEPSIA

CID: G40.0,G40.1,G40.2,G40.3,G40.4,G40.5,G40.6,G40.7,G40.8

Produto: PRIMIDONA 250 MG COMP GRUPO 2, CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2, CLOBAZAM 10 MG

COMP GRUPO 2 , VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2 , PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2 , ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2 , LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2 , LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2 , GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2 , TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2 , GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2 , TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO

2, TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2, LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

| Exames Cópia do laudo do Eletroencefalograma em vigília e sono | Nova Solicitação Sim | Adequação Sim |
|--|--------------------------------|-------------------------|
| Documentos Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas realizado por neurologista e relato da frequência das crises | Nova Solicitação Sim | Adequação 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 do laudo de Ressonância magnética de encéfalo

Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada do encéfalo

Documentos

Cópia do Diário de Registro de Crises

Cópia do teste psicométrico

Descrição clínica dos medicamentos e doses máximas previamente empregadas no tratamento