

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

PCDT: HEPATITE C AGUDA E COINFECÇÕES
CID: B17.1
Produto: ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames

Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (Hemograma)

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

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

Documentos

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

Prescrição médica devidamente preenchida

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

Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)

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

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

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

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

Sim	Não
-----	-----

Sim	Não
-----	-----

Sim	Não
-----	-----