

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

PCDT: HEPATITE C AGUDA E COINFECÇÕES

CID: B17.1

Produto: FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames

Cópia do exame de contagem de Neutrófilos totais (Hemograma)

Nova Solicitação Adequação

Sim Sim

Documentos

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

Nova Solicitação Adequação

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