

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

PCDT: Insuficiência Pancreática Exócrina
CID: K86.0,K86.1,K90.3
Produto: PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B , PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

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

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 exame de dosagem de Gordura fecal em 72 horas
Cópia do exame de Pesquisa de gordura fecal (SUDAN III)
Cópia do laudo de Colangiopancreatografia por Ressonância Magnética de vias biliares
Cópia do laudo de Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPER)
Cópia do laudo de Rx de abdômen
Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada de abdômen
Cópia do laudo de Ultrassonografia de abdômen

Documentos

Cópia de laudo cirúrgico
Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas