

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

PCDT: TRATAMENTO FARMACOLÓGICO NA OBESIDADE - MT
CID: E66
Produto: SIBUTRAMINA, CLORIDRATO 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL , ORLISTATE 120 MG CÂPSULA ELENCO ESTADUAL , SIBUTRAMINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame da Hemoglobina Glicosilada	Sim	Sim
Cópia do laudo de Ultrassonografia de abdômen	Sim	Sim
Glicemia de jejum	Sim	Sim
Perfil Lipídico	Sim	Sim

Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Relatório médico padrão conforme anexo I do protocolo de obesidade	Sim	Sim
Termo de esclarecimento e adesão ao programa de obesidade devidamente assinado (anexo II do protocolo de obesidade)	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Anexo III do protocolo de tratamento farmacológico na obesidade devidamente preenchido	Não	Não