

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

IMUNOGLOBULINA HUMANA
G61.0

1. Via **original** do **LAUDO MÉDICO** para solicitação de medicamentos preenchida e assinada por médico neurologista, vinculado ao estabelecimento de saúde (CNES).

Obs.: **TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS!**

2. **Receita Médica**, contendo o nome do medicamento (Denominação Comum Brasileira = nome genérico), sua apresentação, forma de administração, dosagem diária e data.

3. **TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO** Via **original**.

4. **Cópia** de **Exames** complementares mais recentes que comprovem a solicitação, ou seja, que confirmem o diagnóstico:

- ✓ Análise do Líquor (líquido céfalo-raquidiano);
- ✓ Relatório médico descrevendo histórico clínico do paciente, estágio da doença (progressão dos sinais e sintomas, relato de doenças existente e uso de medicamentos);
- ✓ Dosagem de creatinina;
- ✓ Outros exames complementares a critério médico;
- ✓ Formulário Padronizado Síndrome de Guillain-Barré.

5. **Cópia dos Documentos Pessoais** do paciente: **R.G.**, **CPF** e **Cartão do SUS**. Cópia dos documentos pessoais do responsável pelo recebimento do medicamento, caso o paciente esteja impossibilitado de fazê-lo.

6. **Cópia do comprovante de residência** (conta de água, luz ou telefone) em nome do paciente semelhante ao endereço anotado no Laudo Médico ou uma Declaração de Residência.

LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS LME:

-Todos os campos deverão estar preenchidos.

-Utilizar nome genérico do (s) medicamento (s) - **Não serão protocolados** pedidos identificados pelo nome comercial.

-Todas as solicitações de medicamentos deverão estar de acordo com a Portaria GM/MS 1.554 de 30 de julho de 2013 e suas atualizações.

-Solicitações incompletas e (ou) ilegíveis não serão protocoladas.