

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA

FLUDROCORTISONA
CIPROTERONA
E25.0

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

Obs: TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS.

2. **RECEITA MÉDICA**, contendo o nome do medicamento (DCB = nome genérico), apresentação, dosagem, posologia e data.

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

4. **CÓPIA DE EXAMES** complementares recentes que confirmem o diagnóstico:

- ✓ Dosagem sérica de 17-Hidroxiprogesterona e sódio, potássio; OU
- ✓ Dosagem sérica de 17-Hidroxiprogesterona, renina plasmática e aldosterona;
- ✓ Teste de estimulação com A.C.T.H. (quando a 17-Hidroxiprogesterona estiver normal).

5. **CÓPIA DE DOCUMENTOS** 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.