

ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS

Clopidogrel 75 mg – Tratamento medicamentoso pós-hospitalar

I20.0, I20.1, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8, I24.0, I24.8, I24.9

- 1. LAUDO MÉDICO** para solicitação de medicamentos original preenchido e assinado por médico especialista cardiologista, vinculado ao estabelecimento de saúde (CNES).

Obs.: TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS.

- 2. RECEITA MÉDICA**, em duas vias, contendo o nome do medicamento (DCB = nome genérico), apresentação, forma de administração, dosagem diária e data.

- 3. CÓPIA DE EXAMES** complementares mais recentes que confirmem o diagnóstico:
 - ✓ Relatório médico que justifique a farmacoterapia com Clopidogrel 75 mg para tratamento das situações clínicas contempladas no CEAF;
 - ✓ Ficha para dispensação do Clopidogrel 75 mg, pós-alta hospitalar.

- 4. 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.

- 5. CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** (conta de água, luz ou telefone) em nome do paciente.

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.