

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;
 - ✓ Cópia do laudo da neuroeletromiografia, 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.