

ANÁLOGOS DE INSULINAS PARA DIABETES MELITO NA SES/DF

O relatório médico padronizado é obrigatório para acesso às insulinas. Este deverá ser impresso e apresentado juntamente com receita das insulinas, com carimbo e assinatura original ou digital.

Leia atentamente os passos detalhados a seguir.

DIABETES TIPO 1 (DM1)

Relatório Médico

É obrigatório preencher no cabeçalho: CNS do paciente, CNES do estabelecimento do médico; Peso e altura; CID 10 – E 10.1 a E 10.9. Inserir doses de insulina em uso, e justificativa para proporção da relação basal/*bolus* se <25% ou > 60% para insulina basal da dose total diária de insulina.

Item I, para o início / inclusão tratamento com análogos – primeira vez: informar o resultado de HEMOGLOBINA GLICADA, glicemias e demais exames.

Item II, para paciente que já está em uso dos análogos e precisa da continuidade do tratamento é obrigatório apresentar a cópia da HEMOGLOBINA GLICADA.

Documentos para Cadastro

Apresentar o relatório médico padronizado, receita das insulinas, resultado de exames e cópia dos documentos pessoais do paciente (RG ou certidão de nascimento, CPF, CNS ou cartão do SUS, comprovante de residência).

Anexar a declaração autorizadora e cópia do RG do representante/responsável (menores), ou para terceiros responsáveis pela retirada dos medicamentos.

Mais informações em: <https://www.saude.df.gov.br/diabetes-mellitus-tipo-i/>

Retirada das insulinas

Comparecer a algum núcleo da farmácia do componente especializado (“alto custo”) em posse da documentação para cadastro conforme rotina da unidade orientada no momento do cadastro.

Endereços:

- **Núcleo de Farmácia do Componente Especializado na Asa Sul**
Estação 102 Sul do Metrô, Subsolo – Ala Comercial, Asa Sul, Brasília/DF
Telefone: (61) 3449-4272 / WhatsApp: (61) 99358-0060
- **Núcleo de Farmácia do Componente Especializado em Ceilândia**
EQNM 18/20, blocos A e C – Praça do Cidadão, Ceilândia/DF
Telefone: (61) 3449-4276 / WhatsApp: (61) 99166-4579
- **Núcleo de Farmácia do Componente Especializado no Gama:**
Praça 1, s/n – Setor Leste, Gama/DF.

DIABETES TIPO 2 (DM2) E DIABETES GESTACIONAL

Relatório Médico

O relatório médico padronizado está disponível em:

<https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/69559/Relat%C3%B3rio+M%C3%A9dico+padronizado+e+provis%C3%B3rio.pdf/83059344-bc17-a546-6dac-ebf10d3b5e06?t=1648432759282>

No cabeçalho preencher todos os campos. Inserir doses de insulina em uso e justificativa para proporção da relação basal/*bolus* se <25% ou > 60% para insulina basal da dose total diária de insulina.

JUSTIFICAR A INCLUSÃO NO VERSO DO RELATÓRIO COM OS CRITÉRIOS:

- > 65 anos e insulinização plena; ou
- DM2 após transplante; ou
- DM2 e Insuficiência renal – TFG < 30ml/min/1.73m²

Item I, para início / inclusão tratamento com análogos – primeira vez: resultado de HEMOGLOBINA GLICADA (**exceto para Diabetes gestacional**).

Item II, para paciente que já está em uso dos análogos e precisa da continuidade do tratamento, é obrigatório apresentar a cópia da HEMOGLOBINA GLICADA (**exceto para Diabetes gestacional**).

Anexar a RECEITA MÉDICA ao relatório, com assinatura à caneta e carimbo original (ou por certificado digital) com denominação genérica e a soma da quantidade de unidades de insulina de ação rápida ao dia e dose da insulina de longa duração.

Relatório Médico

Comparecer ao ambulatório de Endocrinologia e Diabetes do Hospital ou Centro Especializado da Região de Saúde do seu domicílio para autorização da dispensação das insulinas (**segunda assinatura no formulário**). Apresentar a receita, o relatório padronizado e a hemoglobina glicada. Endereços:

- Região Central (Asa Sul, Asa Norte, Cruzeiro, Lago Norte, Varjão e Vila Planalto): Centro Especializado em Diabetes, Obesidade e Hipertensão (CEDOH) - EQN 208/408 Asa Norte.
- Região Sudoeste (Taguatinga, Samambaia, Recanto das Emas, Aguas Claras e Vicente Pires): Hospital Regional de Taguatinga (HRT) - QNC Area Especial nº 24 Taguatinga Norte
- Região de Saúde Oeste (Brazlândia e Ceilândia): Hospital Regional da Ceilândia (HRC) - QNM 27, Area Especial nº1 Ceilândia

- Região Norte (Planaltina, Sobradinho, Sobradinho II e Fercal): Hospital Regional de Sobradinho (HRS) - Quadra 12 Conjunto B Lote 38 Sobradinho.
- Região Centro-Sul (Guará, Estrutural, Riacho Fundo, Núcleo Bandeirantes, Park Way): Hospital Regional do Guará (HRGu) QI 6 Área Especial
- Região Sul (Gama e Santa Maria): Hospital Regional do Gama (HRG) - Área Especial nº 1 – Setor Central Gama
- Região Leste (Paranoá, Itapoã, São Sebastião, Jardim Botânico e Jardins Mangueiral): Hospital Regional Leste (HRL) - Área especial hospitalar, quadra 2, conj. K, lote 1 Paranoá

Retirada das insulinas

Após a autorização, com a SEGUNDA ASSINATURA NO RELATÓRIO, anexar a receita e dirigir-se à farmácia da SES da Região de Saúde do seu domicílio para retirada periódica. Endereços:

- Policlínica de Planaltina - Área Especial entre Vias NS 01 WL04.
- Farmácia Escola do HUB - L2 Norte, quadra 605, Asa Norte.
- Policlínica de Taguatinga - Setor Central – QSD 12 Área Especial nº 01
- Centro Especializado de Saúde da Mulher (CESMU) - QS 514/515 – W3 Sul