



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIAS CONSTITUCIONAIS – CID-10: D46.0, D46.1, D46.7, D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, D70 e Z94.8

MEDICAMENTOS

- Filgrastim 300 Mcg Sol Inj (Fr-Amp Ou Ser Preenc);

DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto)
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Cópia do Comprovante de Residência

DOCUMENTOS A SEREM EMITIDOS PELO MÉDICO

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO	RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)	REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) Prescrição Médica Relatório Médico constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas; Evolução da doença; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes	LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) Prescrição Médica	LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) Prescrição Médica Relatório Médico constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas; Evolução da doença; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Não se aplica

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- A critério do avaliador

REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/02/2023

