



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

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

ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA – RESPOSIÇÃO DE FERRO – CID-10: N18.0 e N18.8

MEDICAMENTOS

- Sacarato De Hidróxido Férrico 100 Mg Sol Inj (Fr) 5 Ml;

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	REAVLIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
<ul style="list-style-type: none">• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório médico informando se o(a) paciente encontra-se em tratamento conservador, diálise peritoneal ou hemodiálise	<ul style="list-style-type: none">• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório médico informando se o(a) paciente encontra-se em tratamento conservador, diálise peritoneal ou hemodiálise	<ul style="list-style-type: none">• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica• Relatório médico informando se o(a) paciente encontra-se em tratamento conservador, diálise peritoneal ou hemodiálise

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Não se aplica

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
– Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
– Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

REAVLIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
– Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

OBSERVAÇÕES

- Enviar Taxa de Filtração Glomerular;
- CID N18.8 – Indicado para Tratamento Conservador (Clearance < 60 mL/min);
- CID N18.0 – Indicado para Estágio 5 em Terapia Renal Substitutiva;



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde



Atualizado em 13/03/2023

