



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

ASMA – CID-10: J45.0, J45.1, J45.8

MEDICAMENTOS
• Formoterol + Budesonida 12 + 400 Mcg Pó Inal; • Formoterol + Budesonida 6 + 200 Mcg Pó Inal; • Formoterol 12 Mcg Cap Inal;

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	REAValiação (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico Padronizado de Asma (Anexo I)	• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico Padronizado de Asma (Anexo I)

EXAMES A SEREM APRESENTADOS
PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS
• Cópia do exame de Espirometria demonstrando o Volume expiratório forçado (VEF1) e o Pico de fluxo expiratório (PFE) nas fases pré e pós-broncodilatador (A partir dos 5 anos); • Ou Cópia do teste de Hiperresponsividade brônquica (válido por 1 ano); • Na impossibilidade da realização do exame de Espirometria, apresentar a justificativa no Relatório médico.
REAValiação (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
• A critério do avaliador.
OBSERVAÇÕES
– ATENÇÃO: Nos casos de ASMA GRAVE, os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por PNEUMOLOGISTA, ALERGISTA OU PEDIATRA (OBRIGATORIAMENTE). – ATENÇÃO: Nos demais casos, os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por PNEUMOLOGISTA, ALERGISTA OU PEDIATRA (PREFERENCIALMENTE).

