



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

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

DISLIPIDEMIA PARA PREVENÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE – CID-10: E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8

MEDICAMENTOS
• Atorvastatina 10 mg Comp; • Atorvastatina 20 mg Comp; • Bezafibrato 200 mg Drágea Ou Comp; • Bezafibrato 400 mg Comp De Desint Lenta; • Ciprofibrato 100 mg Comp; • Genfibrozila 600 mg Comp; • Genfibrozila 900 mg Comp;

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	• 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

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO
• Critérios diagnósticos de hipercolesterolemia familiar definidos pela Organização Mundial da Saúde (Anexo I); • Relatório Padronizado – Dislipidemia (Anexo II); • Escore de Framingham Dislipidemia - Mulheres (Anexo III) e Homens (Anexo IV);

EXAMES A SEREM APRESENTADOS
PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS • Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias); • Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses); • Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses); • Cópia do exame de dosagem de TSH (válido 6 meses);
RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES) • A critério do avaliador
REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO) • Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses); • Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses); • Cópia do exame de função muscular (CPK). (válido 6 meses); • Cópia do exame de dosagem de Triglicerídeos. (válido 6 meses); • Cópia do exame de dosagem de LDL. (válido 6 meses);
OBSERVAÇÕES • Não se aplica

