



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



DISTONIAS E ESPASMO HEMIFACIAL – CID-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3, G51.8

MEDICAMENTOS

- Toxina Botulínica Tipo A 100 U Pó Liof Inj (Fr-Amp);
- Toxina Botulínica Tipo A 500 U Pó Liof Inj (Fr-Amp);

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

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Relatório médico** constando: Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; e Tratamentos prévios e outras informações pertinentes, como informar as unidades a serem aplicadas por músculo/grupo muscular, intervalo das aplicações e data da próxima aplicação.

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- β -HCG para mulheres em idade fértil (Validade 30 dias);

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/11/2023