



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

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

DOENÇA FALCIFORME – CID-10: D57.0, D57.1 e D57.2

MEDICAMENTOS

- Hidroxiureia 500 Mg Cap;

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: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- Prescrição Médica

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Relatório Padronizado – Doença Falciforme (Anexo I)

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de β -HCG sérico para mulheres em idade fértil (válido 30 dias);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina Fetal (Eletroforese de Hemoglobina)(válido por 6 meses);
- Hemograma completo (válido por 6 meses);
- Contagem de Reticulócitos (válido por 6 meses);

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- A critério do avaliador

REAValiação (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- Hemograma completo (válido por 6 meses);
- Contagem de Reticulócitos (válido por 6 meses);

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/02/2023

