



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



DOENÇA DE ALZHEIMER – CID-10: F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8

MEDICAMENTOS
• Donepezila Comp 5 mg; • Donepezila Comp 10 mg; • Galantamina 16 mg Cap De Lib Prol; • Galantamina 24 mg Cap De Lib Prol; • Galantamina 8 Mg Cap De Lib Prol; • Memantina, Cloridrato 10 Mg Cap Lib Prol; • Rivastigmina 1,5 Mg Cap; • Rivastigmina 3 Mg Cap; • Rivastigmina 4,5 mg Cap; • Rivastigmina 6 mg Cap; • Rivastigmina 9 mg Adesivo Transdérmico; • Rivastigmina 18 mg Adesivo Transdérmico;

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 com descrição da apresentação da doença, evolução, sintomas neuropsiquiátricos apresentados e medicamentos prescritos com suas respectivas posologias; • Relatório Médico Doença de Alzheimer (Anexo I); • MEEM – Mini-Exame Do Estado Mental e CDR Clinical Dementia Rating – Escala Clínica de Avaliação de Demência (Anexo II);	• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • MEEM – Mini-Exame Do Estado Mental e CDR Clinical Dementia Rating – Escala Clínica de Avaliação de Demência (Anexo II);

EXAMES A SEREM APRESENTADOS
PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS
• Cópia do exame de dosagem de Ácido fólico (folato) (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Cálcio total sérico (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Glicose de jejum (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Potássio sérico (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Sódio sérico (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de TSH (válido 1 ano); • Cópia do exame de dosagem de Vitamina B12 (válido 1 ano); • Cópia do exame de Hemograma completo (válido 1 ano); • Cópia do exame de sorologia para LUES (VDRL) (válido 1 ano); • Cópia do laudo de Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética do encéfalo (válido 3 anos);
REAValiaÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
• A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- Donepezila, Galantamina, Memantina e Rivastigmina: Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C1) Necessidade de apresentar Receita de Controle Especial (branca) a cada dispensação.
- No que tange os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por **Neurologista, Geriatra ou Psiquiatra (PREFERENCIALMENTE)**.



Atualizado em 01/11/2023.