



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

EPILEPSIA SES/DF – CID-10: G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8

MEDICAMENTOS

- Lacosamida 50 Mg Comp;
- Oxcarbazepina 6 % Suspensão Oral 100 MI;

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 OU EXTENSÃO DO TEMPO DE TRATAMENTO)
<ul style="list-style-type: none"> • LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico constando: Relatório médico com descrição clínica, classificação das crises, classificação da epilepsia, detalhada dos sinais e sintomas realizados por neurologista ou neuropediatra, com relato do tipo e frequência de crises, e medicamentos utilizados previamente (dose máxima tolerada, efeitos adversos, efeito terapêutico) 	<ul style="list-style-type: none"> • LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica 	<ul style="list-style-type: none"> • LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico constando: Relatório médico com descrição clínica, classificação das crises, classificação da epilepsia, detalhada dos sinais e sintomas realizados por neurologista ou neuropediatra, com relato do tipo e frequência de crises, e medicamentos utilizados previamente (dose máxima tolerada, efeitos adversos, efeito terapêutico)

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Não se aplica

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do laudo do Eletroencefalograma em vigília e sono (obrigatório) e exames complementares RNM e VEEG;

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- A critério do avaliador

REAVALIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO OU EXTENSÃO DO TEMPO DE TRATAMENTO))

- Cópia do laudo do Eletroencefalograma em vigília e sono (obrigatório) e exames complementares RNM e VEEG;

OBSERVAÇÕES

– Lacosamida e Oxcarbazepina: Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C1) Necessidade de apresentar Receita de Controle Especial (branca) emitida pelo médico a cada dispensação.
– ATENÇÃO: No que tange os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por **NEUROLOGISTA OU NEUROPEDIATRA**.

