



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



ESPASTICIDADE – CID-10: G04.1, G80.0, G80.1, G80.2, G81.1, G82.1, G82.4, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, T90.5, T90.8

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	MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (SEMPRE QUE FOR SOLICITADO O MEDICAMENTO – INTERVALO MÍNIMO DE 3 MESES)
• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico: Constando a História clínica detalhada e relato de exame físico do paciente, incluindo avaliação de espasmos musculares, postura do tronco e membros, dor, fadiga, perda de atividade funcional, perda de função passiva.	• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

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

MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (SEMPRE QUE FOR SOLICITADO O MEDICAMENTO – INTERVALO MÍNIMO DE 3 MESES)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

- Para retirar o medicamento é necessário **levar BOLSA TÉRMICA OU ISOPOR COM GELO;**



Atualizado em 01/11/2023