



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

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

ESTRATÉGIAS PARA ATENUAR A PROGRESSÃO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA CID-10: N18.2, N18.3, N18.4, N18.5

MEDICAMENTOS

- Dapagliflozina 10MG Comp.

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	REAValiação (TROCA, AUMENTO OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica • Relatório Médico com descrição clínica dos sinais e sintomas, informando se o paciente possui outras doenças concomitante e os tratamentos farmacológicos utilizados atualmente pelo paciente (IECA ou BRA).	• LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo) • Prescrição Médica	• NÃO SE APLICA

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Não se aplica

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame creatinina urinária e albumina urinária (RAC) (obrigatório para não diabéticos) (último exame alterado);
- Cópia do exame que evidencie diagnóstico de DM (glicemia plasmática de jejum ou teste oral de tolerância à glicose (TOTG) ou hemoglobina glicada (HbA1c), ou glicemia plasmática aleatória) (obrigatório para diabéticos) (último exame alterado);
- Cópia do exame de creatinina sérica com estimativa da taxa de filtração glomerular (válido 6 meses);

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO

- A critério do avaliador

REAValiação (TROCA, AUMENTO OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- **NÃO SE APLICA**

OBSERVAÇÕES

- Dapagliflozina 10MG somente para > de 18 anos.



Atualizado em 12/11/2024

