



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde

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

GLAUCOMA – CID-10: H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0

MEDICAMENTOS

- Bimatoprost 0,3 mg/ml Sol Oft;
- Brimonidina 2 mg/ml Sol Oft;
- Brinzolamida 10 mg/ml Susp Oft;
- Dorzolamida 20 mg/ml Sol Oft;
- Latanoprost 0,05 mg/ml Sol Oft;
- Travoprost 0,04 mg/ml Sol Oft;
- Pilocarpina 20 mg/ml Sol Oft;
- Timolol 5 mg/ml Sol Oft;

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)
<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica - Identificar se é para uso em um ou ambos os olhos.• Formulário Padronizado – Glaucoma (Anexo I)	<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica - Identificar se é para uso em um ou ambos os olhos.	<ul style="list-style-type: none">• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)• Prescrição Médica - Identificar se é para uso em um ou ambos os olhos.• Formulário Padronizado – Glaucoma (Anexo I)

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Formulário Padronizado – Glaucoma (Anexo I)

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do laudo de Tonometria (Pressão Intra-Ocular – PIO) (válido 6 meses).

Apresentar, ao menos 1 (um) dos exames abaixo:

- Cópia do laudo de Biomicroscopia de fundo de olho (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Campimetria (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Paquimetria (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Retinografia (válido 6 meses);
- Cópia do laudo de Tomografia de Coerência Óptica (OCT) (válido 6 meses);

PARA PILOCARPINA:

- Relatório médico realizado por oftalmologista informando quais doenças concomitantes o paciente possui e encontra-se aguardando a realização de aplicação de laser ou intervenção cirúrgica (válido 6 meses);

PARA BIMATOPROSTA, BRIMONIDINA, BRINZOLAMIDA, DORZOLAMIDA, LATANOPROSTA, TIMOLOL, TRAVOPROSTA:

- Formulário Padronizado (Anexo I) realizado por oftalmologista informando os sinais e sintomas, a PIO basal, descrição do nervo óptico e suas alterações, os tratamentos realizados e possível contraindicação ou reação adversa (válido 6 meses).

REAVALIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- Cópia do laudo de Tonometria (Pressão Intra-Ocular – PIO) (válido 6 meses) - Quando houver modificação do tratamento.
- Campimetria ou avaliação de fundo de olho – Anualmente

OBSERVAÇÕES

– ATENÇÃO: No que tange os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por **Oftalmologista (PREFERENCIALMENTE)**



Atualizado em 01/02/2023

