



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



HIPOPARATIREOIDISMO – CID-10: E20.0, E20.1, E20.8 e E89.2

MEDICAMENTOS

- Calcitriol 0,25 mcg Cap;

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

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Relatório Médico** constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico; Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Descrição clínica detalhada dos sinais e sintomas e evolução da doença; e Tratamentos prévios e outras informações pertinentes

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de dosagem de Magnésio sérico (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Paratormônio (PTH) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Albumina sérica (Facultativo);
- Cópia do exame de dosagem de Cálcio iônico sérico (Facultativo);
- Cópia do exame de dosagem de Cálcio total sérico (Facultativo);
- Cópia do exame de dosagem de Calciúria de 24 horas (Facultativo);
- Cópia do exame de dosagem de Creatinina sérica (Facultativo);
- Cópia do exame de dosagem de Fósforo sérico (Facultativo);

OBSERVAÇÕES

- Não se aplica



Atualizado em 01/11/2023