



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

OUTRAS MALFORMAÇÕES DE PELE – CID-10: Q82.8

MEDICAMENTOS

- Acitretina 10 Mg Cap;
- Acitretina 25 Mg 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; Características clínicas e evolução da doença; e Tratamentos prévios e outras informações pertinentes

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**

OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade preenchido e assinado pelo paciente e médico (no caso de assinatura do responsável pelo paciente apresentar IDENTIDADE e CPF do mesmo) (Anexo I)

EXAMES A SEREM APRESENTADOS

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de β -HCG para mulheres em idade fértil (válido 30 dias)

RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- A critério do avaliador

OBSERVAÇÕES

– Acitretina: Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C2 – Retinóides) Necessário apresentar **Prescrição Médica e Notificação de Receita Especial para Retinóides** a cada dispensação.



Atualizado em 01/02/2023

