



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

### TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I – CID-10: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6 e F31.7

#### MEDICAMENTOS

- Clozapina 100 Mg Comp;
- Clozapina 25 Mg Comp;
- Lamotrigina 100 Mg Comp;
- Lamotrigina 25 Mg Comp;
- Olanzapina 10 Mg Comp;
- Olanzapina 5 Mg Comp;
- Quetiapina 100 Mg Comp;
- Quetiapina 200 Mg Comp
- Quetiapina 25 Mg Comp;
- Quetiapina 300 Mg Comp;
- Risperidona 1 Mg Comp;
- Risperidona 2 Mg Comp;
- Risperidona 3 Mg 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 (CADA 6 MESES)	REAVALIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
<ul style="list-style-type: none"><li>• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• Prescrição Médica</li><li>• Relatório Padronizado – Transtorno Afetivo Bipolar Tipo I (Anexo I)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• Prescrição Médica</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• Prescrição Médica</li><li>• Relatório Padronizado – Transtorno Afetivo Bipolar Tipo I (Anexo I)</li></ul>

#### OUTROS DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS PELO PACIENTE E MÉDICO

- Relatório Padronizado – Transtorno Afetivo Bipolar Tipo I (Anexo I)

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

Para Clozapina:

- Cópia do exame de Hemograma com Plaquetas (válido 6 meses);

Para Lamotrigina:

- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);

##### RENOVAÇÃO E MONITORAMENTO DO TRATAMENTO (CADA 6 MESES)

- A critério do avaliador

##### REAVALIAÇÃO (TROCA OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- A critério do avaliador

### OBSERVAÇÕES

- Clozapina, Lamotrigina, Olanzapina, Quetiapina e Risperidona: Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C1) Necessidade de apresentar Receita de Controle Especial (branca) a cada dispensação.



Atualizado em 01/02/2023

