



**Governo do Distrito Federal
Secretaria de Saúde**

DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA

Portaria SAS/MS nº 609, de 06 de junho de 2013

Portaria nº 27, de 15/01/2019, publicada no DODF nº 17 de 24/01/2019

Ligar para o número 160 (opção 03) ou 0800 644 0160 para usuários não residentes no DF e agendar horário para entrega dos documentos abaixo. Somente o paciente pode fazer a solicitação inicial de medicamentos no CEAf, com exceção daqueles declarados incapazes (campo 13 do LME).

Informações Gerais

Medicamentos	Formoterol + Budesonida 6 mcg + 200 mcg (pó inalante-frasco 60 doses) Formoterol + Budesonida 12 mcg + 400 mcg (pó inalante-frasco 60 doses) Formoterol pó inalante 12 mcg/dose (pó inalante-cápsula+inalador) Salmeterol (Xinafoato) + Fluticasona (Propionato) 50 mcg+ 500mcg (aerossol oral com 60 doses) Glicopirrônio 50 mcg cápsula com inalador (30 doses)
CIDS contemplados	J44.0 - Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior J44.1-Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada J44.8 - Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica
Quantidade máxima mensal	Formoterol + Budesonida 6 mcg + 200 mcg: até 6 frascos/mês; Formoterol + Budesonida 12 mcg + 400 mcg: até 3 frascos/mês; Formoterol 12 mcg: até 180 doses/mês (3 frascos/mês). Salmeterol (Xinafoato) + Fluticasona (Propionato) 50 mcg+ 500mcg (aerossol oral com 60 doses) até 1 frasco/mês; Glicopirrônio 50 mcg cápsula com inalador (30 doses) até 1 frasco/mês.
Observações	Estágio I (leve) ou II (moderado): Conforme PCDT não há exigência de especialidade.



Governo do Distrito Federal Secretaria de Saúde

Demais Condições: Pneumologista

Renovação sem alterações: Conforme PCDT não há exigência de especialidade.

Documentos e exames obrigatórios necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

EXAMES:

- Cópia do exame de Espirometria, demonstrando a relação VEF1/CVF fase pós-broncodilatador (válido por 1 ano);
- Cópia do exame de dosagem de Potássio sérico (válido por 6 meses) SOMENTE FORMOTEROL;

DOCUMENTOS:

- Cópia do documento de identidade ou Certidão de Nascimento (RG) ou demais documentos com foto aceitos como identificação civil (exceto para indígena ou penitenciário);
- Cadastro de Pessoas Físicas do paciente (CPF);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.
- Cópia do documento de identidade do responsável, em caso de paciente incapaz;
- Relatório médico com descrição clínica dos sinais e sintomas respiratórios, o estágio da DPOC, se paciente é tabagista, as doenças concomitantes, e o número de exacerbações moderadas a grave no ano anterior que exijam tratamento com antibiótico e corticosteroide - disponível relatório padronizado da Farmácia (válido por 6 meses);
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME) adequadamente preenchido (válido por 90 dias);
- Prescrição médica devidamente preenchida (válida por 90 dias);
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade – TER;

Renovação de Continuidade de tratamento

SEMESTRAL

- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME) adequadamente preenchido (válido por 90 dias);
- Prescrição médica devidamente preenchida (válida por 90 dias);



**Governo do Distrito Federal
Secretaria de Saúde**

Solicitação de Adequação de tratamento

INCLUSÃO DE MEDICAMENTO e AUMENTO DE DOSE:

- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME) adequadamente preenchido (válido por 90 dias);
- Prescrição médica devidamente preenchida (válida por 90 dias);

AUMENTO DE DOSE:

- Relatório médico justificando a necessidade de aumento de dose do medicamento em uso;

INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO:

- Cópia do exame de Espirometria, demonstrando a relação VEF1/CVF fase pós-broncodilatador (válido por 1 ano);
- Inclusão de novo medicamento: relatório médico com descrição clínica dos sinais e sintomas respiratórios, o estágio da DPOC, se paciente é tabagista, as doenças concomitantes, e o número de exacerbações moderadas a grave no ano anterior que exijam tratamento com antibiótico e corticosteroide - disponível relatório padronizado da Farmácia (válido por 6 meses).

Atualizado em: 22/09/2020.

Gerência do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica