ORIENTAÇÕES DE SOLICITAÇÃO ANEMIA EM RENAIIS CRÔNICOS

SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III

N18.0 - N18.8

1) Via **original** do **LAUDO MÉDICO** para solicitação de medicamentos preenchida e assinada por médico, **especialista** para a patologia em questão.

Obs.: TODOS OS CAMPOS DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS!

2) **Receita Médica**, contendo o nome do medicamento (Denominação Comum Brasileira = nome genérico), sua apresentação, forma de administração, dosagem diária e data.

3) **Cópia** de **Exames** complementares mais recentes que comprovem a solicitação, ou seja, que confirmem o diagnóstico:

- ✓ Relatório médico detalhando quadro clínico do paciente
- ✓ Hemograma e plaquetas
- ✓ Ferritina
- ✓ Saturação de transferrina
- ✓ Creatinina Sérica
- ✓ Clearance de Creatinina

4) **Cópia dos Documentos Pessoais** do paciente: **R.G.** e **Cartão do SUS**. Cópia dos documentos pessoais do responsável pelo recebimento do medicamento, caso o paciente esteja impossibilitado de fazê-lo.

5) **Cópia do comprovante de residência** (conta de água, luz ou telefone) em nome do paciente, semelhante ao endereço anotado no Laudo Médico ou uma Declaração de Residência.

6) Via **original** do **TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO** e demais documentos exigidos pelos Protocolos Técnicos do Ministério da Saúde ou da Secretaria de Estado de Saúde/MS.

LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LME:

Todos os campos deverão estar preenchidos.

Utilizar DCB / nome genérico do (s) medicamento (s) - Não serão protocolados pedidos identificados pelo nome comercial.

Todas as solicitações de medicamentos deverão estar de acordo com as legislações vigentes.

Solicitações incompletas e (ou) ilegíveis não serão protocoladas.