



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado de Saúde

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

### ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAPOETINA – CID-10: N18.0, N18.8

#### MEDICAMENTOS

- Alfaepoetina 1.000 UI, 2.000 UI, 3.000 UI, 4.000 UI e 10.000 UI injetável – seringa preenchida ou frasco-ampola ou ampola;

#### 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	REAVLIAÇÃO (TROCA, AUMENTO OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>LME</b> - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• <b>Prescrição Médica</b></li><li>• <b>Relatório médico</b> informando se o(a) paciente encontra-se em tratamento conservador, diálise peritoneal ou hemodiálise</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>LME</b> - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• <b>Prescrição Médica</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>LME</b> - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)</li><li>• <b>Prescrição Médica</b></li><li>• <b>Relatório médico</b> informando se o(a) paciente encontra-se em tratamento conservador, diálise peritoneal ou hemodiálise</li></ul>

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

- Não se aplica

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
  - Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

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

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
  - Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

##### REAVLIAÇÃO (TROCA, AUMENTO OU INCLUSÃO DE NOVO MEDICAMENTO)

- Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica (válido 3 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (válido 30 dias);
  - Se tratamento Conservador, Hemoglobina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Saturação de transferrina (válido 3 meses);
- Cópia do exame de Creatinina sérica (válido 1 ano);

#### OBSERVAÇÕES

- Enviar Taxa de Filtração Glomerular;
- CID N18.8 – Indicado para Tratamento Conservador (Clearance < 60 mL/min);
- CID N18.0 – Indicado para Estágio 5 em Terapia Renal Substitutiva;



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado de Saúde



Atualizado em 13/03/2023

