



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



**CRIANÇA PEQUENA PARA IDADE GESTACIONAL (PIG) - DF – CID-10: P05.0, P05.1, P05.9**

### MEDICAMENTOS

- Somatropina 4 Ui Pó Liofilizado Para Solução Injetável;

### DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia do documento de identidade ou Certidão de Nascimento (RG)
- 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**
- **Formulário Padronizado** (Anexo I)
- **Ficha cadastral** para solicitação de tratamento com hormônio do crescimento para crianças (Anexo I);
- **Gráfico** de crescimento com Peso e Estatura;
- **Velocidade** de crescimento dos últimos 12 meses;
- Cópia do cartão de nascimento/vacina com comprovação dos dados de nascimento (Peso, comprimento e idade gestacional);
- **Termo** De Esclarecimento E Responsabilidade (Anexo III);

#### ADEQUAÇÃO NO TRATAMENTO

- **LME** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (Modelo anexo)
- **Prescrição Médica**
- **Formulário Para Aumento De Dose Crianças** (Anexo II)

### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

#### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- Cópia do Laudo da Radiografia de mãos e punhos (válido 1 ano);
- Cópia de exame de cariótipo, somente sexo feminino (sem validade);
- Cópia do exame de Hemograma completo (válido 6 meses);
- Cópia do exame de Lipidograma (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de TSH (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de T4 livre (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de IGF-1 (Somatomedina-C) (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Glicose de jejum (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Creatinina (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Fosfatase alcalina (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de ALT/TGP (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de AST/TGO (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Ureia (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Cálcio (válido 6 meses);
- Cópia do exame de dosagem de Fósforo (válido 6 meses);

### OBSERVAÇÕES

- Somatropina: Medicamento sujeito a controle especial (Portaria SVS/GM nº 344/1998 – Lista C5 – Necessário apresentar Receita de Controle Especial (branca) com CID e o CPF do Prescritor a cada dispensação.
- ATENÇÃO: No que tange os documentos sob a responsabilidade do médico devem ser providenciados por **Endocrinologista, Endocrinologista Pediatra ou Pediatra**.

