



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



### TRANSPLANTE DE INTESTINO – CID-10: Z94.8

#### MEDICAMENTOS

- Alfaepoetina 4.000UI e 10.000 UI Inj;

#### DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

- Cópia da Carteira de Identidade (ou Documento de Identificação com foto) e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Cópia do Comprovante de Residência

#### DOCUMENTOS A SEREM EMITIDOS PELO MÉDICO

PRIMEIRA SOLICITAÇÃO	REAVLIAÇÃO (TROCA 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>Sumário de Alta</b> (Para pacientes recentemente transplantados) (facultativo)</li><li>• <b>Relatório Médico</b> constando: Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes</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> constando: - Data; Identificação do médico e do paciente; Diagnóstico (Data do transplante); Indicação de medicamento e tempo de tratamento; Características clínicas e evolução da doença; Condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atual; Tratamentos prévios e outras informações pertinentes</li></ul>

#### EXAMES A SEREM APRESENTADOS

##### PRIMEIRA SOLICITAÇÃO: EXAMES GERAIS

- A critério do avaliador

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

- A critério do avaliador

#### OBSERVAÇÕES

- Não se aplica

