

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS

(última atualização: 31/07/2024)

PCDT: DISLIPIDEMIAS

CID 10: E78.0; E78.1; E78.2; E78.3; E78.4; E78.5; E78.6; E78.8

### 1. Medicamentos

Atorvastatina 10 mg (por comprimido)  
Atorvastatina 20 mg (por comprimido)  
Atorvastatina 40 mg (por comprimido)  
Ciprofibrato 100 mg (por comprimido)

### 2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)

#### 2.1 Documentos pessoais;

- ✓ Carteira de Identidade – RG
- ✓ Cadastro de Pessoa Física – CPF
- ✓ Cartão Nacional de Saúde – CNS
- ✓ Comprovante de Residência com CEP
- ✓ Declaração Autorizadora + RG e CPF (caso deseje autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).

#### 2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;

##### SOLICITAÇÃO INICIAL

- LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- Notificação de Receita, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- Laudo Médico, descrição clínica detalhada dos sinais e sintoma, tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;
- Escore de risco absoluto de Framingham;
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

##### RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- LME -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- Notificação de Receita, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- Laudo Médico, descrição clínica detalhada dos sinais e sintoma, tratamento prévios (farmacológicos e não farmacológicos) e relato de doenças existentes;

#### 2.3 Exames:

##### SOLICITAÇÃO INICIAL E PARA ADEQUAÇÃO DE TRATAMENTO

- Cópia do exame de ALT (TGP)
- Cópia do exame de AST (TGO)
- Cópia do exame de TSH
- Cópia do exame de B-HCG sérico para mulheres em idade fértil
- Cópia do exame de dosagem de Triglicerídeos (**apenas para Ciprofibrato**)

### 3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** em que atendam a **especialidade correspondente à patologia regularizadas no CNES** – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

### 4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer, ao CEDMEX munido de documento de

identificação com foto, Cartão Nacional do SUS e Cartão do Usuário.

**5. Observações:**

1. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;
3. Os documentos (LME, Receita Médica e Laudo Médico), devem ser emitidos com todos os campos preenchidos de forma legível em acordo com a legislação vigente;
2. Regras estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº. 1554, de 30/07/2013 e Portaria Conjunta nº 8, de 30 de julho de 2019 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para tratamento das **Dislipidemias: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite.**

## Atenção a validade dos exames!!!

Exames laboratoriais: **validade de 6 meses.**

Exames de imagem: **validade de 1 ano.**

Beta HCG ou ultrassom obstétrica: **validade de 30 dias.**

Exames Genéticos: **sem validade.**

**Se por algum motivo, não usar o medicamento, devolva-o ao  
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**