

DESFERROXAMINA - Sobrecarga de Ferro

500 mg – frasco-ampola

Portaria Conjunta nº 07, de 23 de fevereiro de 2018 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: T45.4; E83.1

Quantidade máxima mensal: 372 frascos-ampola

Grupo de Financiamento: 1B

Documentação Necessária

1º Solicitação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
 - Alumínio sérico;
 - Laudo de avaliação oftalmológica;
 - Laudo de avaliação otorrinolaringológica;
 - Descrição clínica informando se o paciente realiza terapia renal substitutiva.
5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#)

Renovação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original](#), preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente .
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (mensalmente).
3. Cópia dos exames

Trimestralmente:

- Alumínio sérico;
- Laudo de avaliação oftalmológica;
- Laudo de avaliação otorrinolaringológica;
- Descrição clínica informando se o paciente realiza terapia renal substitutiva.