

MESALAZINA - Retocolite Ulcerativa

400 mg, 500 mg e 800 mg – comprimido;
250 mg, 500 mg e 1000 mg – supositório;
1 g e 3 g – enema

PORTARIA CONJUNTA SAES/SCTIE Nº 6, DE 26 DE MARÇO DE 2020 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8

Quantidade máxima mensal:

400 mg – 310 comprimidos / 500 mg – 248 comprimidos / 800 mg – 155 comprimidos / 250 mg – 124 supositórios / 500 mg – 62 supositórios / 1000 mg – 31 supositórios / 1 g – 124 enemas / 3 g – 31 enemas Grupo

Grupo de Financiamento: 2

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 e CPF;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
 - Laudo de exame endoscópico ou histológico com achados relacionados ao diagnóstico de colite;
 - Hemograma com plaquetas;
 - Dosagem sérica – creatinina;
 - Exame Qualitativo de Urina (EQU).
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 (trimestralmente).
2. Prescrição de medicamento original, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
3. Cópia dos exames:
Trimestralmente:
 - Exame Qualitativo de Urina (EQU);
 - Hemograma com plaquetas;
 - Dosagem sérica – creatinina;

