

FLUDROCORTISONA - Insuficiência Adrenal Primária – Doença de Addison

0,1 mg – comprimido

Portaria SAS/MS nº 1170, de 19 de novembro de 2015 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: E27.1, E27.4

Quantidade máxima mensal: 124 comprimidos

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;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
 - Um dos itens abaixo:
 - Dosagem sérica – cortisol + Dosagem sérica – ACTH (Hormônio Adrenocorticotrófico);
 - Dosagem sérica – cortisol (após estímulo com 250µg de ACT (Hormônio Adrenocorticotrófico));
 - Dosagem sérica – renina + Dosagem sérica – aldosterona.

[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, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
3. Cópia dos exames:
Semestralmente:
 - Dosagem sérica – sódio;
 - Dosagem sérica – potássio;
 - Dosagem sérica – renina.