

# AZATIOPRINA – Uveítes Posteriores Não Infecciosas

50 mg – comprimido

Portaria SAS/MS nº 1158, de 18 de novembro de 2015 (Protocolo na íntegra)

## Informações

**CIDs:** H30.0, H30.1, H30.2, H30.8

**Quantidade máxima mensal:** 248 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
  - o Documento de identidade;
  - o Comprovante de residência com CEP;
  - o Cartão Nacional de Saúde (CNS).
  - o [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#)

Não são exigidos exames de diagnóstico inicial.

### 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:  
Trimestralmente:
  - o Hemograma;
  - o Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
  - o Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).