

# GOSSERRELINA - Leiomioma do Útero

3,6 mg e 10,8 mg injetável – seringa preenchida

Portaria Conjunta nº 11, de 31 de outubro de 2017 (Protocolo na íntegra)

## Informações

**CIDs:** D25.0, D25.1, D25.2

**Quantidade máxima mensal:** 3,6 mg – 2 seringas / 10,8 mg – 1 seringa

**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:
  - Laudo/relatório médico de Ultrassonografia ou laparoscopia do útero.
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  
Trimestralmente:
  - Laudo/relatório médico de Ultrassonografia do útero;
  - Hemograma.