

PANCREATINA - Insuficiência Pancreática Exócrina

10.000 UI e 25.000 UI de lipase – cápsula

Portaria SAS/MS nº 112, de 04 de fevereiro de 2016 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: K86.0, K86.1, K90.3

Quantidade máxima mensal: 10.000 UI – 3100 cápsulas / 25.000 UI – 1240 cápsulas

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:
 - Pesquisa qualitativa da gordura fecal ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas;
 - Um dos itens abaixo:
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de abdômen;
 - Laudo/relatório médico de Ultrassonografia abdominal;
 - Laudo/relatório médico de Tomografia computadorizada de abdômen;
 - Laudo/relatório médico de Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada;
 - Laudo/relatório médico de Ressonância Magnética das vias biliares;
 - Laudo cirúrgico descrevendo ressecção pancreática subtotal ou total.

A critério do médico prescriptor:

 - Laudo médico indicando a presença de esteatorreia.

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. Laudo do estado do paciente (IMC).