

# SULFASSALAZINA - Retocolite Ulcerativa

500 mg – comprimido

Portaria SAS/MS nº 861, de 04 de novembro de 2002 (Protocolo na íntegra)

## Informações

**CIDs:** K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8, K52.2

**Quantidade máxima mensal:** 372 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:
  - Laudo de exame endoscópico ou histológico com achados relacionados ao diagnóstico de retocolite.
  - Hemograma com plaquetas;
  - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
  - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).
  - 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, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
3. Cópia dos exames:  
Trimestralmente:
  - Hemograma com plaquetas;
  - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
  - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).
  - Dosagem sérica – creatinina;
  - Exame Qualitativo de Urina (EQU).