

# AZATIOPRINA – Retocolite Ulcerativa

50 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

**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).
4. Cópia dos exames:
  - o Laudo médico com comprovação endoscópica ou radiológica ou cirúrgica ou anatomopatológica da doença.
  - o Hemograma completo
  - o Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
  - o Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
  - o Descrição clínica detalhada de sinais e sintomas e tratamentos prévios e região acometida pela doença.
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. Cópia dos exames:  
Trimestralmente :
  - Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
  - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).
  - Hemograma de plaquetas