

MESALAZINA - Doença de Crohn

400 mg, 500 mg e 800 mg – comprimido

Portaria Conjunta nº 14, de 28 de novembro de 2017 (Protocolo na Íntegra)

Informações

CIDs: K50.0, K50.1, K50.8

Quantidade máxima mensal: 4g/dia, via oral, divididos de 6 em 6, 8 em 8 horas ou 12 em 12 horas

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, 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 médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença;
 - Hemograma com plaquetas;
 - Pontuação do Índice de Harvey-Bradshaw (IHB)
 - Exame qualitativo de urina (EQU);
 - Dosagem sérica – creatinina.
 - Descrição dos tratamentos realizados e por quanto tempo.
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:
 - Hemograma com plaquetas;
 - Exame qualitativo de urina (EQU);
 - Dosagem sérica – creatinina;
 - Laudo o grau da Doença (leve, moderado, grave/crônico)
 - Pontuação do Índice de Harvey-Bradshaw (IHB)