

# 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)