

CALCITRIOL - Hipoparatireoidismo

0,25 mcg – cápsula

Portaria SAS/MS nº 450, de 29 de abril de 2016 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: E20.0, E20.1, E20.8, E89.2

Quantidade máxima mensal: 372 cápsulas

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);
 - CPF.
4. Cópia dos exames:
 - Dosagem sérica – cálcio OU Dosagem sérica – cálcio iônico;
 - Dosagem sérica – PTH (paratormônio);
 - Dosagem sérica – magnésio;
 - Dosagem sérica – fósforo;
 - Dosagem na urina – cálcio (24h).
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:

Semestralmente:

- Dosagem sérica – cálcio;
- Dosagem sérica – fósforo;
- Dosagem na urina – cálcio (24h);
- Dosagem na urina – creatinina (24h).

Calcitriol - Hipoparatiroidismo