

# CALCITRIOL - Hipoparatiroidismo

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