

# FORMOTEROL - Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

12 mcg – cápsula inalante ou pó inalante

Portaria SAS/MS nº 609, de 06 de junho de 2013 (Protocolo na íntegra)

## Informações

**CIDs:** J44.0, J44.1, J44.8

**Quantidade máxima mensal:** 124 cápsulas ou 3 frascos (60 doses/frasco)

**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:
  - Espirometria
  - Potássio sérico
  - Informação/declaração se o paciente é tabagista.
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. Exames de monitoramento:
  - Relatório médico detalhado circunstanciado (quadro e evolução clínica, medicamentos já utilizados com o tempo de uso, dose máxima atingida e os efeitos apresentados, justificativa médica para o uso do medicamento solicitado, plano terapêutico e tempo previsto de uso) em conformidade com a Portaria SAS/MS 709 de 17/12/2010.

FORMOTEROL - Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

Alterado em 04/06/2019