

# FORMOTEROL - Asma

12 mcg – cápsula inalante ou pó inalante

Portaria SAS/MS nº 1317, de 25 de novembro de 2013 (Protocolo na íntegra)  
Alterada pela Portaria SAS/MS nº 603 de 21 de julho de 2014 (Portaria na íntegra)

## Informações

**CIDs:** J45.0, J45.1, J45.8

**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 (a partir dos 5 anos de idade);
  - Relatório médico (confirmação diagnóstica de espirometria normal)
  - Informação se o paciente é tabagista

À critério do médico:

  - Teste de hiper-responsividade brônquica (confirmação diagnóstica de espirometria normal).
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:
  - 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
  - Informação se o paciente é tabagista

A critério médico, preferencialmente a cada ano:

- Espirometria (a partir dos 5 anos de idade).

Formoterol – Asma

Alterado em 02/07/2019