

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS**
(Última revisão: 31/07/2024)**PCDT:** Acne Grave**CID 10:** L70.0; L70.1; L70.8**1. Medicamentos**

Isotretinoína 10 mg (por cápsula)

Isotretinoína 20 mg (por cápsula)

2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)**2.1 Documentos pessoais;**

- ✓ Carteira de Identidade – RG
- ✓ Cadastro de Pessoa Física – CPF
- ✓ Cartão Nacional de Saúde – CNS
- ✓ Comprovante de Residência com CEP
- ✓ Declaração Autorizadora + RG e CPF (caso deseje autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento).

2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;**SOLICITAÇÃO INICIAL**

- () **LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- () **Prescrição médica** (Notificação para a compra de retinóides), com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- () **Descrição** clínica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios;
- () **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.**

RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- () **LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- () **Prescrição médica** (Notificação para a compra de retinóides), com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- () **Descrição** clínica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios;

2.3 Exames Obrigatórios;**SOLICITAÇÃO INICIAL E ADEQUAÇÃO DE TRATAMENTO**

- () Beta HCG - Pacientes do sexo feminino em idade fértil .

O resultado de exames garante uma correta avaliação sobre o que o medicamento está fazendo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.

*Outros exames poderão ser solicitados posteriormente à etapa de cadastro pelo Avaliador.

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendam na **especialidade correspondente à patologia**, regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer, ao CEDMEX munido de documento



CEAF-Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
TELEFONE: 83 99114-0673/99118-8691

de identificação com foto, receita de especial na cor branca e Cartão do Usuário.

5. Observações:

- 5.1. Tempo do tratamento preconizado para seis meses.
- 5.2. O exame Beta HCG, para pacientes do sexo feminino em idade fértil, deverá ser apresentado mensalmente.
- 5.3. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;
- 5.4. Os documentos (LME, Receita Médica e Laudo Médico), devem ser emitidos com todos os campos preenchidos de forma legível em acordo com a legislação vigente;
6. Regras estabelecidas pelas Portarias de Consolidação nº. 6, de 28/09/2017 e Portaria Nº. 1159, de 18 de novembro de 2015 que aprova o Protocolo de uso da Isotretinoína no tratamento de **ACNE**.

Atenção para a validade dos exames!!!

Exames laboratoriais: **validade de 6 meses.**

Exames de imagem: **Validade de 1 ano.**

Beta HCG ou ultrassom obstétrica: **Validade de 30 dias.**

Exames Genéticos: **Sem validade.**

**Se por algum motivo, não usar o medicamento, devolva-o ao
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**