



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

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS (última revisão: 31/07/2024)

**PCDT:** ARTRITE REATIVA  
**CID 10:** M02.3

### 1. Medicamentos

Naproxeno 250mg (por comprimido)  
Naproxeno 500mg (por comprimido)  
Sulfassalazina 500 mg, (por comprimido)

### 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;
- ( ) **Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- ( ) **Laudo médico**. Descrição clínica dos sinais e sintoma e os tratamentos prévios e a duração de cada intervenção;
- ( ) **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade**.

##### RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES E ADEQUAÇÃO DE TRATAMENTO

- ( ) **LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- ( ) **Notificação de Receita**, com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- ( ) **Laudo médico**. Descrição clínica dos sinais e sintoma e os tratamentos prévios e a duração de cada intervenção;

### 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 de identificação com foto, Cartão Nacional do SUS e Cartão do Usuário.

### 5. Observações:

1. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;



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

2. 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;
3. Regras estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº. 1554, de 15/08/2013 e Portaria Conjunta N° 06, DE 22 DE ABRIL DE 2021 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para tratamento da **Artrite Reativa**.

## Atenção 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.**