

## RELAÇÃO DE EXAMES/DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**PCDT:** ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA  
**CID:** N18.0, N18.8  
**Produto:** ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A, ALFAEPOETINA 2.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A, ALFAEPOETINA 3.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A, ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A

### EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova Solicitação	Adequação
Cópia do exame de dosagem de Ferritina sérica	Sim	Sim
Cópia do exame de dosagem de Hemoglobina (Hemograma)	Sim	Sim
Cópia do exame de Saturação de transferrina (calculável pelo ferro sérico e capacidade total de ligação do ferro)	Sim	Sim
Cópia do exame de Taxa de filtração glomerular (resultado do clearance de creatinina ou calculável pela creatinina sérica)	Sim	Sim
Documentos	Nova Solicitação	Adequação
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Cópia de CPF	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Documentos Responsável		
Cópia de documento de identidade do Responsável	Sim	Não
Cópia de CPF do Responsável	Sim	Não
Cópia de Comprovante de Residência do Responsável	Sim	Não