

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

PCDT: DIABETE INSÍPIDO

CID: E23.2

Produto: DESMOPRESSINA 0,1 MG COMP GRUPO 1.A, DESMOPRESSINA 0,2 MG COMP GRUPO 1.A

EXAMES/DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Exames	Nova	Adequação
Cópia do exame de Osmolaridade urinária antes da administração da desmopressina	Sim	Sim
Cópia do exame de Osmolaridade urinária depois da administração da desmopressina	Sim	Sim
Documentos	Nova	Adequação
Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido	Sim	Sim
Prescrição médica devidamente preenchida	Sim	Sim
Cópia de documento de identidade, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não
Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Sim	Não
Cópia do comprovante de residência, exceto para indígena ou penitenciário.	Sim	Não

OUTROS EXAMES/DOCUMENTOS

A entrega dos exames/documentos listados abaixo depende da situação clínica do paciente. Esses podem ser exigidos por esta unidade de saúde para que a avaliação da sua solicitação seja concluída. Verifique com seu médico a necessidade de entrega desses exames/documentos conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde, específico para sua situação clínica.

Exames

Cópia do exame com Volume Urinário em 24 horas

Cópia do exame de dosagem de Sódio sérico antes da administração da desmopressina

Cópia do exame de Osmolalidade plasmática antes da administração da desmopressina

Cópia do laudo de Ressonância magnética da região hipotalâmica-hipofisária