



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46
RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS,SI@GMAIL.COM

MEDICAMENTOS ALTO CUSTO

Para solicitação de medicamentos de alto custo é necessário que o paciente venha até a Farmácia Municipal trazendo em mãos a prescrição médica, o farmacêutico responsável realizará uma pesquisa no sistema sismedex, neste sistema contém os medicamentos disponibilizado pelo componente especializado de assistência farmacêutica, a pesquisa pode ser realizada tanto pelo nome do medicamento quanto o CID-10 (Classificação Internacional de Doenças) da doença. Caso a medicação estiver disponível neste programa, será disponibilizado ao paciente um formulário para ser preenchido pelo médico prescritor, em alguns casos, quando necessário, será solicitado o anexo de exames complementares, além da documentação pessoal. Após reunidas todas as documentações necessárias será protocolado no sistema e encaminhado para o departamento SCAFAR (Seção de Assistência Farmacêutica), situado na 14ª REGIONAL DE SAÚDE para avaliação, levando em torno de 60 dias, em média, para obter uma resposta.

Documentações necessárias para solicitação do medicamento de alto custo

Para solicitação de cadastro é necessário o paciente apresentar a farmácia municipal (FM) os seguintes documentos:

- Cartão Nacional de Saúde.
- Documentos de Identidade, tais como: Registro Geral (RG), Carteira Nacional de Habilitação (CNH), Carteira de Identificação Profissional, Certidão de Nascimento ou Carteira de Estrangeiro emitida por órgão brasileiro.
- Comprovante de residência.

Serão aceitas correspondência que contenham o CEP de residência. Caso o comprovante de residência não esteja no nome do solicitante/usuário ou responsável, deverá ser anexado uma Declaração de Residência.

- Laudo para Solicitação, Avaliação, e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido.
- Prescrição médica devidamente preenchida.
- Documentos exigidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados na versão final pelo Ministério da Saúde, conforme a doença e o medicamento solicitado. Quando necessário.
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (TER), devidamente preenchido, quando exigido.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA ISABEL DO IVAÍ-PR

CNPJ:09350.916/0001-46
RUA PEDRO PERUZZO Nº1570 (44)3453-1192

SAUDESMS,SI@GMAIL.COM

- Relatório Médico Específico, devidamente preenchido, quando exigido.
- O paciente ou o responsável com todas as documentações providenciadas entregará ao farmacêutico em atendimento que fará o login no sistema sismedex, realizará o cadastro gerando um protocolo de atendimento.