



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

ACETAZOLAMIDA

Glaucoma

Portaria Conjunta nº 28, de 06 de dezembro de 2023 ([Portaria na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem/ Apresentação: 250 mg – comprimido

CIDs contemplados: H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0

Quantidade máxima mensal:

Para dispensação: 124 comprimidos

Para faturamento (SIGTAP): 124 comprimidos

Grupo de financiamento: 2 – Aquisição pelo Estado do Amazonas.

Observações: --

Documentos necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo médico Oftalmologista responsável pelo atendimento ao paciente.
ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico oftalmologista responsável pelo atendimento ao paciente.
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade e CPF;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
 - Tonometria (PIO) OU Campimetria OU Retinografia;
 - Relatório médico, elaborado por médico oftalmologista.

ATENÇÃO: Não é obrigatório apresentar Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

Renovação da Continuidade

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo médico oftalmologista responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).
ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico oftalmologista responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).
3. Cópia de documentos pessoais do paciente

- Comprovante de residência com CEP;

4. Cópia dos exames:

Quando houver modificação do tratamento:

- Tonometria (PIO);
- Relatório médico, elaborado por médico oftalmologista.

Anualmente:

- Tonometria (PIO).