



## DORZOLAMIDA

### Glaucoma

Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 28, de 06 de dezembro de 2023 ([Protocolo na íntegra](#))

#### Informações gerais

**Dosagem/ Apresentação:** 20 mg/mL solução oftálmica – frasco de 5 mL

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

**Quantidade máxima mensal:**

**Para dispensação:** 02 frascos.

**Para faturamento (SIGTAP):** 02 frascos.

**Grupo de financiamento:** 2 - Aquisição pelo Estado do Amazonas

**Observações:** —

#### Documentos necessários para solicitação do medicamento

##### 1ª Solicitação

- [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.
- Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico oftalmologista responsável pelo atendimento ao paciente.
- Cópia de documentos pessoais do paciente
  - Documento de identidade;
  - 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.
  5. ATENÇÃO: Não é necessário 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 dos exames:

Quando houver modificação do tratamento:

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

Anualmente:

- Tonometria (PIO).