



## LEUPRORRELINA

### Leiomioma do Útero

Portaria Conjunta nº 11, de 31 de outubro de 2017 ([Protocolo na íntegra](#))

#### Informações gerais

**Dosagem / Apresentação:** 3,75 mg e 11,25 mg injetável – frasco-ampola

**CID contemplados:** D25.0, D25.1, D25.2

**Quantidade máxima mensal:**

**Para dispensação:** 3,75 mg – 2 frascos-ampola / 11,25 mg – 1 frasco-ampola

**Para faturamento (SIGTAP):** 3,75 mg – 2 frascos-ampola / 11,25 mg – 1 frasco-ampola

**Grupo de financiamento:** 1B - Aquisição pelo Estado do Amazonas com recurso federal.

**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 Ginecologista 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 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:
- Laudo/relatório médico de Ultrassonografia ou laparoscopia do útero.
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 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 responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).
3. Cópia dos exames:  
Trimestralmente:
  - Laudo/relatório médico de Ultrassonografia do útero;
  - Hemograma.