



RALOXIFENO

Osteoporose

Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 22, de 22 de outubro de 2025 (Protocolo na íntegra)

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 60 mg – comprimido

CID contemplados: M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8, M85.8

Quantidade máxima mensal:

Para dispensação: 31 comprimidos

Para faturamento (SIGTAP): 31 comprimidos

Grupo de financiamento: 2

Observações: A paciente deve ser do sexo feminino, estar na pós menopausa, ter baixo risco de tromboembolismo venoso, não estar em uso concomitante de estrógenos.

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 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 responsável pelo atendimento ao paciente.
- Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade e CPF;
 - Comprovante de residência com CEP;



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

4. Cópia dos exames:

- Laudo/relatório médico de Radiografia evidenciando fratura ou densitometria óssea de fêmur, rádio distal, quadril ou vértebra, evidenciando osteoporose ou osteopenia;
- Relatório Médico com evolução clínica e tratamento prévio, evidenciando que a paciente está na pós menopausa, tem baixo risco de tromboembolismo venoso, não está em uso concomitante de estrógenos e apresenta um dos critérios abaixo:
 - Alto risco de câncer de mama; ou
 - Osteonecrose de mandíbula ou fratura atípica de fêmur; ou
 - Intolerância ou contraindicação aos bisfosfonatos.

5. Não é necessário apresentar o 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:

Bianualmente:

- Densitometria óssea.

À critério do médico prescritor:

- Laudo/ relatório médico de radiografia.