



## MESALAZINA

### Retocolite Ulcerativa

Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 09, de 12 de setembro de 2024 ([Protocolo na Íntegra](#))

#### Informações gerais

**Dosagem/Apresentação:** 400 mg, 500 mg e 800mg comprimido; 250 mg, 500 mg e 1000 mg – supositório; 1 g + diluente 100 ml - enema; 2 g grânulos de liberação prolongada (sachê)

**CID contemplados:** K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8

**Quantidade máxima mensal:**

**Para dispensação:** 400 mg – 372 comprimidos / 500 mg – 310 comprimidos / 800 mg – 186 comprimidos / 250 mg – 124 supositórios / 500 mg – 62 supositórios / 1000 mg – 62 supositórios / 1 g – 155 enemas/ 2 g - 62 sachês

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

**Observações:**

**Para Mesalazina 2g sachê (via oral):**

Idade mínima: 18 anos

#### 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.

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 de exame endoscópico (colonoscopia ou retossigmoidoscopia) e alterações histopatológicas sugestivas de RCU;
  - Hemograma completo;
  - Dosagem sérica – creatinina;
  - Urina tipo I.
5. Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (pág. 24).

## 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:  
Semestralmente:
  - Hemograma;
  - Dosagem sérica – creatinina;
  - Urina tipo I.

MESALAZINA (RETOCOLITE ULCERATIVA) ATUALIZADO EM 11/03/2026.