

CALCITRIOL

Hipoparatiroidismo

Portaria SAS/MS nº 450, de 29 de abril de 2016 ([Protocolo na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 0,25 mcg – cápsula

CIDs contemplados: E20.0, E20.1, E20.8, E89.2

Quantidade máxima mensal:

Para dispensação: 930 cápsulas

Para faturamento (SIGTAP): 930 cápsulas

Grupo de financiamento: 2 – Aquisição feita 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 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).

CALCITRIOL (HIPOPARATIREOIDISMO) ATUALIZADO EM 27/07/206.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM



4. Cópia dos exames:

- Dosagem sérica de cálcio OU Dosagem sérica de cálcio iônico;
- Dosagem sérica de PTH (paratormônio);
- Dosagem sérica de magnésio;
- Dosagem sérica de fósforo;
- Dosagem na urina de cálcio (24h).

ATENÇÃO: Não é necessária a apresentação do 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 de documentos pessoais do paciente
 - Comprovante de residência com CEP;

4. Cópia dos exames:

Semestralmente:

- Dosagem sérica de cálcio;
- Dosagem sérica de fósforo;
- Dosagem na urina de cálcio (24h);
- Dosagem na urina de creatinina (24h).