

DEFERIPRONA

Sobrecarga de Ferro

Portaria Conjunta nº 38, de 21 de janeiro de 2026 ([Protocolo na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem/ Apresentação: 500 mg e 1000 mg– comprimido

CID contemplados: E83.1, T45.4

Quantidade máxima mensal:

- **Para dispensação:** 500 mg – 620 comprimidos / 1000 mg – 310 comprimidos
- **Para faturamento (SIGTAP):** 500 mg – 620 comprimidos / 1000 mg – 310 comprimidos.

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

Observações: Idade mínima: 06 anos

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).

DEFERIPRONA (SOBRECARGA DE FERRO) ATUALIZADO EM 26/08/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM



4. Cópia dos exames:

- Hemograma.

Mais um dos itens abaixo:

- Ferritina sérica acima de 1.000 ng/ml;
- Biópsia hepática com concentração de ferro acima de 3,2 mg/g de fígado seco; ou Ressonância magnética por T2 com sobrecarga cardíaca ou hepática de ferro.

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 de documentos pessoais do paciente
 - Comprovante de residência com CEP;

4. Cópia dos exames:

Trimestralmente:

- Dosagem sérica de creatinina;
- Dosagem sérica de TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica de TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica de GGT (Gama Glutamiltransferase);
- Dosagem sérica de fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica de bilirrubinas;
- Dosagem sérica de ferritina;
- Hemograma.