

MEMANTINA

Doença de Alzheimer

Portaria Conjunta nº 27, de 27 de novembro de 2025 ([Protocolo na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 10 mg – comprimido

CID contemplados: G30.0, G30.1, G30.8, F00.0, F00.1, F00.2

Grupo de financiamento: 1A - Aquisição Centralizada pelo Ministério da Saúde.

Observações: Idade mínima: 40 anos; Medicamento sujeito a controle especial (Portaria 344/98 – Lista C1).

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. Receita de Controle Especial em duas vias ou Receituário Simples em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.

ATENÇÃO: O prazo de validade da receita será considerado a partir de sua data de emissão. Para este medicamento, a validade é de 30 dias.

3. Cópia de documentos pessoais do paciente

- Documento de identidade;

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM



- Comprovante de residência com CEP;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

4. Cópia dos exames:

- MEEM (Mini Exame do Estado Mental); - Laudo ou descrição médica dos valores no campo "anamnese" do LME;
- CDR (Escala Clínica de Avaliação de Demência); - Laudo ou descrição médica dos valores no campo "anamnese" do LME;
- Laudo/relatório médico da Ressonância Magnética ou Tomografia Computadorizada do encéfalo
- Hemograma;
- Dosagem sérica de sódio;
- Dosagem sérica de potássio;
- Dosagem sérica de cálcio;
- Dosagem sérica de creatinina;
- Dosagem sérica de ureia;
- Glicemia de jejum;
- Dosagem sérica de TSH (Hormônio Tireoestimulante);
- Dosagem sérica de ácido fólico;
- Dosagem sérica de vitamina B12;
- Sorologia para sífilis de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory);
- Dosagem sérica de AST/TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica de ALT/TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).

Para pacientes com menos de 60 anos:

- Sorologia para HIV – apenas para pacientes com menos de 60 anos.

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).

MEMANTINA (DOENÇA DE ALZHEIMER) ATUALIZADO EM 17/08/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM



ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.

2. Receita de Controle Especial em duas vias ou Receituário Simples em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (mensalmente).
ATENÇÃO: O prazo de validade da receita será considerado a partir de sua data de emissão. Para este medicamento, a validade é de 30 dias.

3. Cópia dos exames:

Semestralmente:

- MEEM (Mini Exame do Estado Mental); - Laudo ou descrição médica dos valores no campo “anamnese” do LME;
- CDR (Escala Clínica de Avaliação de Demência). - Laudo ou descrição médica dos valores no campo “anamnese” do LME;
- O médico prescritor deverá descrever no campo “anamnese” do LME (Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica) a apresentação da doença, evolução e sintomas neuropsiquiátricos apresentados.