

PRAMIPEXOL

Doença de Parkinson

Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 16, de 01 de agosto de 2025 ([Protocolo na Íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem/ Apresentação: 0,125 mg, 0,25 mg e 1 mg – comprimido

CID contemplado: G20

Quantidade máxima mensal:

- **Para dispensação:** 0,125 mg – 1116 comprimidos/ 0,25 mg – 558 comprimidos/ 1 mg – 140 comprimidos
- **Para faturamento (SIGTAP):** 0,125 mg – 1116 comprimidos/ 0,25 mg – 558 comprimidos/ 1 mg – 140 comprimidos.

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

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. 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.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM



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:
 - Relatório médico com descrição clínica detalhada.
5. 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. 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.

Atenção: Não são exigidos exames de monitoramento.