

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

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

MESALAZINA (RETOCOLITE ULCERATIVA) ATUALIZADO EM 29/09/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM

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 de AST/TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - Dosagem sérica de ALT/TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
 - Dosagem sérica de Creatinina;
 - Dosagem de Proteína C Reativa (PCR);
 - Urina tipo I.
5. É necessário apresentar o 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 dos exames:

Semestralmente:

- Hemograma;

MESALAZINA (RETOCOLITE ULCERATIVA) ATUALIZADO EM 29/09/2026.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF/AM

- Dosagem sérica de creatinina;
- Dosagem sérica de AST/TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica de ALT/TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Urina tipo I.