

MÓDULO DE TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA sem ácidos graxos essenciais

Fibrose Cística

Nota Técnica CAF nº 05, de 15 de setembro de 2017

Lei nº 11.250, de 4 de novembro de 2002

Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25, de 27 de dezembro de 2021 ([Portaria na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: solução oral (frasco com 250 mL)

CIDs contemplados: E84.0, E84.1, E84.8

Responsável pelo financiamento: Secretaria de Estado da Saúde

Observações: --

Documentos necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

1. Prescrição de produto nutricional original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico ou nutricionista responsável pelo atendimento ao paciente, contendo patologia e CID-10.
2. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade e CPF;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Atenção: Não são exigidos exames para 1ª solicitação do produto nutricional.

Não é necessário apresentar Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Renovação da Continuidade

1. Prescrição de produto nutricional original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico ou nutricionista responsável pelo atendimento ao paciente, contendo patologia e CID-10 (trimestralmente).
2. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Comprovante de residência com CEP;

Atenção: Não são exigidos exames de monitoramento.

De posse dos documentos mencionados, o paciente ou seu representante deve dirigir-se a uma das [Farmácias de Medicamentos Especializados de referência para Fibrose Cística](#) para entrega dos documentos e dispensação do medicamento.

Caso não possa comparecer pessoalmente, o paciente poderá designar representantes para a retirada do medicamento na unidade responsável.

Para o cadastro de representantes, serão exigidos os seguintes documentos:

I – [Declaração autorizadora](#);

II – Cópia de documentos pessoais do representante: documento de identidade e comprovante de endereço com CEP;

III – Número de telefone do representante.