

POLIVITAMÍNICO A, D, E e K

Fibrose Cística

Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021 ([Portaria na íntegra](#))

Informações gerais

Dosagem / Apresentação:

Complexo vitamínico lipossolúvel A, D, E e K- Cápsula, comprimido mastigável, solução oral

Responsável pelo financiamento: Secretaria de Estado da Saúde

Observações: —

Documentos necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

1. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico 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 medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico 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;
- II – Número de telefone do representante.