

OMEPRAZOL

Fibrose Cística

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: 20 mg - Cápsula

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

Grupo de 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

Não é necessário apresentar Termo de Esclarecimento e Responsabilidade

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.
2. Cópia de documentos pessoais do paciente

OMEPRAZOL – FIBROSE CÍSTICA (Atualizado em 16/08/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- 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 um dos [locais de dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo](#) 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;
- II – Número de telefone do representante.

OMEPRAZOL – FIBROSE CÍSTICA (Atualizado em 16/08/2022)

