



TELEFONE: 83 99114-0673/ 99118-8691/ 99185-2657

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS

(Última revisão: 05/05/2025)

PCDT: Acne Grave

CID 10: L70.0; L70.1; L70.8

1. Medicamentos

Isotretinoína 10 mg (por cápsula)
Isotretinoína 20 mg (por cápsula)

2. Documentos a serem apresentados (Original e cópia)

2.1 Documentos pessoais;

- ✓ Carteira de Identidade – RG
- ✓ Cadastro de Pessoa Física – CPF
- ✓ Cartão Nacional de Saúde – CNS
- ✓ Comprovante de Residência com CEP
- ✓ Declaração Autorizadora + RG e CPF (caso deseje autorizar representante para cadastrar e receber o(s) medicamento (s)).

2.2 Documentos a serem emitidos pelo Médico;

SOLICITAÇÃO INICIAL

- () **LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- () **Prescrição médica** (Notificação para a compra de retinóides), com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- () **Descrição** clínica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios;
- () **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.**

RENOVAÇÃO A CADA SEIS MESES

- () **LME** -Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- () **Prescrição médica** (Notificação para a compra de retinóides), com posologia para 1 (um) mês de tratamento;
- () **Descrição** clínica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios;

2.3 Exames Obrigatórios;

SOLICITAÇÃO INICIAL E RENOVAÇÃO

- () AST (Transaminase Glutâmico-Pirúvica TGO);
- () ALT (Transaminase Glutâmico-Oxalacética TGP);
- () Colesterol Total;
- () Triglicerídeos;
- () Glicemia de jejum;
- () Hemograma completo com Plaquetas;
- () Tempo de Protrombina - TP;



TELEFONE: 83 99114-0673/ 99118-8691/ 99185-2657

- () Beta HCG - Pacientes do sexo feminino em idade fértil (9 a 49 anos);
() **Laudo Oftalmológico informando se o paciente está apto para usar o medicamento;**

O resultado de exames garante uma correta avaliação sobre o que o medicamento está fazendo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.

*Outros exames poderão ser solicitados posteriormente à etapa de cadastro pelo Avaliador.

3. Serviços de Referência

Unidades de Saúde do **SUS** ou da **Rede Privada** que atendem na **especialidade correspondente à patologia**, regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

4. Para receber os medicamentos

O Usuário ou seu Representante legal deve comparecer à Farmácia Especializada munido de documento de identificação com foto, receita de especial na cor branca e Cartão do Usuário.

5. Observações:

- 5.1. Tempo do tratamento preconizado para seis meses.
- 5.2. O exame Beta HCG, para pacientes do sexo feminino em idade fértil (9 a 49 anos), deverá ser apresentado **mensalmente**.
- 5.3. A resposta à Solicitação será emitida em até 20 (vinte) dias úteis;
- 5.4. Os documentos (LME, Receita Médica e Laudo Médico), devem ser emitidos com todos os campos preenchidos de forma legível em acordo com a legislação vigente;
6. Regras estabelecidas pelas Portarias de Consolidação nº. 6, de 28/09/2017 e Portaria Nº. 1159, de 18 de novembro de 2015 que aprova o Protocolo de uso da Isotretinoína no tratamento de **ACNE**.

Atenção a validade dos exames!!!

Exames laboratoriais: **validade de 03 meses.**

Exames de imagem: **validade de 1 ano.**

Beta HCG ou ultrassonografia obstétrica: **do mês vigente**

Exames Genéticos: **sem validade**

**Se por algum motivo, não usar o medicamento, devolva-o à
Farmácia Especializada.**