



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO FELIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DOCUMENTOS E EXAMES NECESSÁRIOS PARA
SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS
DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

– DOENÇAS QUE POSSUEM
PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS (PCDT) PUBLICADO PELO
MINISTÉRIO DA SAÚDE -

MAIO 2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO FELIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**DOCUMENTOS E EXAMES NECESSÁRIOS PARA
SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS
DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

PARA TODAS AS SOLICITAÇÕES DEVEM SER ENVIADOS, ALÉM DOS DOCUMENTOS/
EXAMES DESCRITOS PARA CADA MEDICAMENTO, OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Cópia dos documentos: carteira de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência do paciente.
- Cópia dos documentos: carteira de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência do responsável legal (para pacientes menores de 18 anos).
- Receita médica original adequada ao tipo de medicamento (controle especial, notificação de receita ou receituário simples) atualizada com assinatura e carimbo do médico com CRM legível, e a descrição do medicamento de acordo com a Denominação Comum Brasileira, dose por unidade posológica (concentração), apresentação (comprimido, drágea, cápsula, xarope, spray, etc...), posologia e duração do tratamento.
- LME (Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de medicamento).
- Formulário Cadastro de Usuários (somente para usuários que realizam a primeira solicitação administrativa de medicamentos à SES/RS)
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (conforme PDCT).