



PASSO A PASSO PARA MEDICAMENTO ALTO CUSTO EM SAPOPEMA.

1-Folha LME é disponibilizada para toda população na Farmácia Básica Municipal de Sapopema.

2 – Solicita-se ao médico o diagnostico com o CID -10, o CID contém 1 letra e 3 números, para a verificação se o medicamento é contemplado na plataforma do sismedex.

3 -A Classificação Internacional de Doenças, décima revisão (CID-10), é uma ferramenta essencial para a saúde, utilizada para categorizar e codificar doenças, condições de saúde, lesões e transtornos. Desenvolvida e atualizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS), a CID-10 permite uma comunicação clara e precisa entre profissionais de saúde em todo o mundo.

4 – O prazo máximo de verificação é de 60 dias, pra renovação 30 dias e 45 dias para adequação medicamentosa.

5 – Locais para entrega e verificação Farmácia Básica Municipal de Sapopema ou 18ª RS de Saúde de Cornélio Procópio.

6 -Documentos Gerais necessários

- Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Cópia do comprovante de residência no nome do paciente ou responsável OU declaração de residência.
- Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido (validade de 3 meses)
- Prescrição médica devidamente preenchida.

7 – A Farmácia Básica Municipal de Sapopema concede a negativa através de ofício ou até mesmo solicitação verbal do paciente ou solicitante.

8 – Há também processos administrativos, onde o CID-10 não é contemplado, porem há alguns (não são todos medicamentos), onde através de estudos clínicos, estudo de caso e comprovação científica se obtém o medicamento por essa mesma modalidade.

9. Canal de suporte: contato pelo fone: 0800 090 4201 - Ramal 2026

Prefeitura Municipal de Sapopema

PIONEIRO DO URÂNIO NO BRASIL SUL

CNPJ – 76.167.733/0001-87



Av. Manoel Ribas, 818 – CEP: 84.290-000

Fone/Fax: (43) 3548-1383 - Sapopema -

www.sapopema.pr.gov.br

PR
