

Central de Abastecimento Farmacêutico
Listagem de Medicamentos

DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACICLOVIR CREME 50MG/G - 10G	BISNAGA
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG SOL INJ 5ML	AMPOLA
ACIDO ASCORBICO 500MG	COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG / 5 ML	AMPOLA
ADENOSINA 6MG SOL INJ -2ML	AMPOLA
ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA. AMPOLA DE PLÁSTICO, TRANSPARENTE. CONTÉM 10ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. USO INTRAVENOSO. PH: 5-7	AMPOLA
ÁGUA PARA INJEÇÃO 250ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA. FRASCO DE POLIPROPILENO , TRANSPARENTE, SISTEMA FECHADO, CONTÉM 250ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. USO INTRAVENOSO. PH: 5-7	FRASCO
ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA. FRASCO DE POLIPROPILENO , TRANSPARENTE, SISTEMA FECHADO, CONTÉM 500ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. USO INTRAVENOSO. PH: 5-7	FRASCO
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	AMPOLA
AMIODARONA 150MG- 3ML	AMPOLA
AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG	COMPRIMIDO
AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG +125MG	COMPRIMIDO
AMOXILINA + CLAVULANATO 50MG/ML + 12,5MG/ML	FRASCO 75ML
AMOXILINA 100MG/ML	FRASCO
AMOXILINA 500MG	COMPRIMIDO
ANLÓDIPINO, BENSILATO 10MG	COMPRIMIDO
ATENÓLOL 25MG	COMPRIMIDO
ATROPINA 0,25 MG/ML- SULFATO	AMPOLA
AZITROMICINA 40MG/ML	FRASCO
AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
BACLOFENO 10MG	COMPRIMIDO
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FRASCO AMPOLA
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	FRASCO AMPOLA
BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML- 1ML	AMPOLA
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJ. 10ML	AMPOLA
BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO
BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG/ML GOTAS	FRASCO
BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG GOTAS	FRASCO
BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO
BROMOPRIDA 10MG SOLUÇÃO INJ. 2ML	AMPOLA
BROMOPRIDA 4MG/ML - 20ML	FRASCO 20ML
BUPIVACAÍNA 0,5% COM EPINEFRINA - 20ML	FRASCO AMPOLA
BUPIVACAÍNA 5MG/ML - 20ML	FRASCO AMPOLA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - 20ML	FRASCO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - 1ML	AMPOLA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	COMPRIMIDO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML	AMPOLA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA 333,4 MG/ML 20ML	FRASCO 20ML
BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG +DAPIRONA 250MG	COMP
CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO

CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG Ca03 +400UI	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO
CARVEDIOL 25MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA 50MG/ML	FRASCO 60ML
CEFALOTINA 1G IM	AMPOLA
CEFTRIAXONA SODICA 1G IM	FRASCO - AMPOLA
CETOCONAZOL 20mg/g	BISNAGA 30G
CETOPROFENO 100MG - PÓ LIOFILIZADO- IV	FRASCO/AMPOLA
CETOPROFENO 100MG -2ML- IM	AMPOLA
CICLOBENZAPRINA 5MG	COMPRIMIDO
CIMETIDINA 150MG/2ML	AMPOLA
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	COMPRIMIDO
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	COMPRIMIDO
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	AMPOLA
CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML	AMPOLA
COLAGENASE COM CLORAFENICOL 0,6 UI + 10MG	BISNAGA 30G
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML- 2ML - 100 ML	AMP
DES Loratadina 0,5 MG/ML	FRASCO
DEXAMENTASONA 0,1mg/ml ELIXIR- 100ML	FRASCO
DEXAMETASONA 1 MG / G - 10G	BISNAGA 10G
DEXAMETASONA 2MG/ML - 1ML	AMPOLA
DEXAMETASONA 4 MG / ML -2,5 ML	AMPOLA
DEXAMETASONA 4MG	COMP
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML - 100ML	FRASCO
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG / ML	FRASCO 100ML
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML- 3ML	AMPOLA
DICLOFENACO POTASSICO 50MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML	AMPOLA
DICLOFENACO SODICO 50MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA 500 MG / ML - 2ML	AMPOLA
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MG/DOSE -200 DOSES	FRASCO
DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (10ML)	AMPOLA
DOBUTAMINA 12,5 MG/ML- 20ML	AMPOLA
DOMPERIDONA 1 MG/ML -100ML	FRASCO 100ML
DOPAMINA 50MG/ML 10ML	AMP
DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO 50MG + PIROXINA 10MG)	COMPRIMIDO
EFEDRINA 50MG/ML- 1ML	AMPOLA
ENALAPRIL, MALEATO 10MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL, MALEATO 20MG	COMPRIMIDO
ENOXAPARINA 40 MG (SUBCUTÂNEA)	SERINGA PREENCHIDA
ENOXAPARINA 60MG (SUBCUTÂNEA)	SERINGA PREENCHIDA
EPINEFRINA 1MG/ML (ADRENALINA)- 1ML	AMPOLA
	COMPRIMIDO

ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
ESPIROLACTONA 50MG	COMPRIMIDO
ERITROMICINA ESTEARATO 50MG/ML	FRASCO 60ML
ETILEFRINA 10MG/ML - 1ML	AMPOLA
FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML -20ML	FRASCO
FERRO POLIMALTOSADO (HIDRÓXIDO DE FERRO III) 100mg Sol Inj IV - 5ml	AMPOLA
FITOMENADIONA 10MG/ML- 1ML (VIT. K)	AMPOLA
FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML E DIBÁSICO 60MG/ML - 130ML	FRASCO
FUROSEMIDA 20MG/2ML	AMPOLA
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
GLICERINA 12%, SOLUÇÃO C/ EQUIPO- 500ML	FRASCO
GLICOSE 50% - 10ML	AMPOLA
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10ML	AMPOLA
HEPARINA 5.000UI - 0,25ML	FRASCO/AMPOLA
HEPARINA 5.000UI - 5ML	AMPOLA
HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA
HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO AMPOLA
HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO AMPOLA
HIDROGEL -HIDROGEL AMORFO, TRANSPARENTE, NÃO ESTÉRIL, COMPOSTO POR ÁGUA, GLICERINA, CARBOXIMETILCELULOSE, ALANTOÍNA, ÁLCOOL BENZÍLICO, METILPARABENO E PROPILPARABENO. HIDRATA A FERIDA E AGILIZA O DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO DO TECIDO NECRÓTICO. EMBALAGEM COM 25G.	BISNAGA
HIDROXIDO DE AULIMINO 61,5MH/ML	FRASCOM 150ML
IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH 100U./ML	FRASCO AMPOLA
INSULINA HUMANA REGULAR 100U./ML	FRASCO AMPOLA
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,250MG/ML - 20ML	FRASCO
ISOSSORBIDA , DINITRATO 10MG	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA , DINITRATO 5MG- SUBLIGUAL	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXONA 25MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXONA 50MG	COMPRIMIDO
LIDOCAÍNA 2% - 5ML	AMPOLA
LIDOCAINA 2% - 20ML	FRASCO AMPOLA
LIDOCAINA 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA
LIDOCAINA 20MG/ML + EPINEFRINA 0,0005MG/ML - 20 ML	FRASCO AMPOLA
LOPERAMIDA 2MG	COMPRIMIDO
LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO
MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO
MEBENDAZOL 20MG/ML	FRASCO
METFORMINA, CLORIDRATO 500MG	COMPRIMIDO
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO
METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML	AMPOLA
METILPREDNISOLONA 500MG+ SOLUÇÃO DILUENTE 8ML	FRASCO AMPOLA
METILPREDNISOLONA 125 MG+ SOLUÇÃO DILUENTE 2ML	FRASCO AMPOLA
METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO

METRONIDAZOL 40MG/ML	FRASCO 80ML
	BISNAGA 50G
METRONIDAZOL CREME VAGINAL	
METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ 2ML	AMPOLA
METOPROLOL, TARTARATO 5MG/5ML	AMPOLA
MICONAZOL, NITRATO 20mg/g - 28G	BISNAGA 28G
MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA
NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI 15G	BISNAGA 10G
	COMPRIMIDO
NIFEDIPINO 10MG	
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML	FRASCO
	FRASCO
NISTATINA 100.000UI/ml - 50 ML	
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	BISNAGA
	BISNAGA 60G
NISTATINA+ÓXIDO DE ZINCO 100.00UI/g200mg/g 60G	
NITROGLICERINA 5MG/ML -5ML	AMPOLA
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG- AMP 2ML	AMPOLA
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML -4ML	AMPOLA
OCITOCINA 5UI/ML	AMPOLA
	FRASCO
OLÉO COMPOSTO POR ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE), TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA – (TCM), VITAMINAS A, VITAMINA E, E LECITINA DE SOJA. ÓLEO DE GIRASSOL. PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FRASCO 200ML.	
OLEO MINERAL 100ML	FRASCO
OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO
OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO
	FRASCO AMPOLA
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE -10ML	
ONDANSETRONA 4MG/2ML	AMPOLA
ONDANSETRONA 8MG/4ML	AMPOLA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG	CÁPSULA
ÓXIDO DE ZINCO100MG/G, PALMITATO DE RETINOL 1000 UI/G (VIT. A), COLECALCIFEROL 400UI/G (VIT. D)- 45G	BISNAGA
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
PASTA D'AGUA 100G	FRASCO
	FRASCO
PELÍCULA PROTETORA CUTÂNEA SPRAY SEM ÁLCOOL. SECAGEM RÁPIDA QUE, QUANDO APLICADA À PELE, FORMA UMA PELÍCULA PROTETORA INDOLOR, TRANSPARENTE E DURÁVEL, RESISTENTE À ÁGUA E PERMEÁVEL AO AR, PERMITINDO A TRANSPIRAÇÃO DA PELE. PODE SER USADO EM PELE LESIONADA OU INTACTA. VOLUME APROXIMADO: 28ML. OBS: LIMITE DO TAMANHO 10% DE VOLUME PARA MAIS OU PARA MENOS. (REFERÊNCIAS: CAVILON SPRAY)	
PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100G	COMPRIMIDO
PERMETRINA 1%- LOÇÃO - 60ML	FRASCO
PIRIDOXINA 50MG/ML +DIMENIDRATO 50MG/ML -1ML	AMPOLA
POLIVITAMINICO E MINERAIS	FRASCO
PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML- ORAL - 60 ML	FRASCO
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA 25MG/ML- 2ML	AMPOLA
PROPATILNITRATO 10MG	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG	COMPRIMIDO
ROCURÔNIO, BROMETO 50MG/5ML -5ML	AMPOLA

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE
	FRASCO/BOMBA
SALBUTAMOL 100MCG/DOSE- 200DOSES	
SALBUTAMOL 0,5MG/ML- 1ML	AMPOLA
SALBUTAMOL, SULFATO 40ML/100ML - 0,4%	FRASCO
SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO
SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO
	FRASCO
SIMETICONA 75MG/ML 10ML	
	COMPRIMIDO
SINVASTATINA 40MG	
SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG	BISNAGA 30G
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 8MG	COMPRIMIDO
SULFATO DE FERRO 25MG/5ML XAROPE	FRASCO 100ML
SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	FRASCO
SULFATO DE MAGNÉSIO 10%- 10ML	AMPOLA
SULFATO DE MAGNÉSIO 50%- 10ML	AMPOLA
SUXAMETÔNIO 100MG	FRASCO /AMPOLA
TENOXICAN 20MG	FRASCO/AMPOLA
TERBUTALINA 0,5MG/ML- 1ML	AMPOLA
TROPICAMIDA 10MG/ML	FR 5ML
TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G - 10G	BISNAGA
VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
VASELINA 100% 100 G	BISNAGA
VASELINA LIQUIDA EMOLIENTE 100%	FRASCO 1000ML
VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO
VITAMINA DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO
VITAMINA DO COMPLEXO B XAROPE	FRASCO 100ML

DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25mg	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPROICO 250MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPROICO 500MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPROICO 50 MG/ ML	FRASCO
BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
BIPERIDENO, LACTATO 5MG- 1ML	AMPOLA
BIPERIDENO,, CLORIDRATO 2MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP	FRASCO
CARBAMAZEPINA 200MG/ML	AMPOLA
CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2,5 - SOLUÇÃO ORAL	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA , CLORIDRATO 25mg	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100mg	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA 5MG/ML- 5ML	AMPOLA
DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMPOLA
FENITOINA 50MG/ML- 5ML	AMPOLA
FENOBARBITAL 40mg/ml	FRASCO
FENOBARBITAL 100MG/ML- 2ML	AMPOLA
FENOBARBITAL 100mg	COMPRIMIDO
FENTANILA, CITRATO 0,05MG- 2ML	AMPOLA
FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	AMPOLA
FLUFLENAZINA 25MG	AMPOLA
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 5MG/ML -1ML	AMPOLA
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMPOLA
LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
LEVOMEPROMAZINA 4% AMP 10 ML	FRASCO
MORFINA 10MG/ML- 1ML	AMPOLA
PETIDINA 50MG/ML	AMPOLA
RISPEDONA - SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML	FRASCO
RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO

RISPERIDONA 2MG

COMPRIMIDO

TRAMADOL 50MG/ML - 2ML

AMP



DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE

Buscar

Início | Diretoria | Farmácias de Pernambuco | Medicamentos | Notícias | Arquivos | Eventos



Guia de Orientação ao Usuário



Publicações



Normas Técnicas



Fitoterapia



Indicadores

GUIA DE ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO

Anexos

Guia de Orientação Ao Usuário Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e Normas Técnicas (NT)

- Acne Grave - PCDT
- Acromegalia - PCDT
- Anemia Aplástica Adquirida - PCDT
- Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenias Constitucionais - PCDT
- Anemia em portadores de IRC - Alfaespoetina - PCDT
- Anemia em portadores de IRC - Reposição de Ferro - PCDT

Busca por Medicamentos

Notícias

20 jan 2023 Dia do Farmacêutico
Resumo ou chamada da notícia

GUIA DE ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO



Elaboração: 2013	Última revisão: 09/11/2022	Próxima Revisão: 11/2024	Revisão: 6
ASMA CID 10: J45.0; J45.1; J45.8 PORTARIA CONJUNTA Nº 14, DE 24 DE AGOSTO DE 2021			

Informações Gerais
Este é um guia que contém orientações sobre o medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF que você está recebendo gratuitamente pelo SUS. Seguindo orientações, você terá mais chance de se beneficiar com o tratamento.

Medicamentos CEAF	
Budesonida 200 e 400 mcg, cápsula inalante Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg, cápsula inalante Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg, cápsula inalante	Omalizumabe 150 mg, frasco-ampola Mepolizumabe 100 mg, caneta aplicadora

Documentos Pessoais a serem apresentados (original e cópia)
<input type="checkbox"/> Carteira de identidade com foto (RG) <input type="checkbox"/> Cadastro de Pessoa Física (CPF) <input type="checkbox"/> Comprovante de residência com CEP (conta de água, luz, telefone ou declaração de residência) <input type="checkbox"/> Cartão Nacional de Saúde (CNS) <input type="checkbox"/> Declaração Autorizadora, caso deseje credenciar representante para receber os medicamentos

Documentos a serem emitidos pelo Médico (original e cópia)	
<input checked="" type="checkbox"/> Solicitação inicial <input type="checkbox"/> LME - Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do CEAF (no campo anamnese, preencher com a história clínica do (a) paciente e se o espaço não for suficiente utilizar laudo complementar); <input type="checkbox"/> Receita Médica, com posologia para 6 (seis) meses de tratamento; <input type="checkbox"/> Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico (ANEXO); <input type="checkbox"/> Termo de Esclarecimento e Responsabilidade	<input checked="" type="checkbox"/> Renovação a cada 6 (seis) meses <input type="checkbox"/> LME - Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do CEAF (em qualquer mudança na terapêutica informar no campo (anamnese) e se o espaço não for suficiente utilizar laudo complementar); <input type="checkbox"/> Receita Médica, com posologia para 6 (seis) meses de tratamento. <input type="checkbox"/> Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico;

Exames	
<input checked="" type="checkbox"/> Solicitação inicial <input type="checkbox"/> Cópia do exame de Espirometria demonstrando o Volume expiratório forçado (VEF1) e o Pico de fluxo expiratório Não (PFE) nas fases pré e pós-broncodilatador (apenas a partir dos 6 anos) <input type="checkbox"/> Laudo alérgico/ Pneumológico devidamente preenchido. Para omalizumabe, também: <input type="checkbox"/> Teste alérgico cutâneo ou dosagem de IgE específica <input type="checkbox"/> Dosagem de IgG sérica total	<input checked="" type="checkbox"/> Renovação Anualmente <input type="checkbox"/> Espirometria – No caso da impossibilidade da realização do exame, apresentar uma justificativa médica

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

Serviços de Referência

Unidades de Saúde do SUS que atendam a especialidade Pneumologia/Alergologia correspondente à patologia de que trate este documento, regularizadas no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Observações:

1. O diagnóstico deve ser realizado pelo especialista correspondente a esta patologia.
2. Quando de RENOVAÇÃO DA LME, **se não houver alteração do tipo, dose e orientação de uso da medicação**, médicos de outras especialidades que não a(s) citada(s) acima poderão fazer o preenchimento para dispensação (embora sempre deverão preencher o item de anamnese – o campo que deve conter um relatório sucinto – da condição clínica do paciente.
3. No mínimo a cada 6 (seis) meses o paciente deverá ser avaliado por especialista.

<http://www.farmacia.pe.gov.br/guia-de-orientacao-ao-usuario>

Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis [aqui](#).

PÁGINA INICIAL > CONSULTAS > CONSULTA PROFISSIONAL

CONSULTA PROFISSIONAL

Vínculo:

- Geral
- Mais 2 Vínculos Públicos
- Mais 5 Vínculos Particulares
- CHS Superior a 168 Horas
- Equipe Mais de 3 Vínculos

Nome Profissional/CPF/CNS

Registros por Página: 10

CNS	NOME PROFISSIONAL	DETALHES
700909945716693	NANCI SILVANO DE LIMA	<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="≡"/> <input type="button" value="👤"/>

CNES - SITE ONDE VERIFICA O ESTABELECIMENTO DO MEDICO CADASTRADO NO SUS.