



**Fluxo de Acesso**  
**Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição De Ferro**  
**PORTARIA Nº 365, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2017.**

**MEDICAMENTOS**

- SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG INJETÁVEL (POR FRASCO DE 5 ML)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- Documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia do comprovante de residência (em nome do paciente ou do responsável pelo paciente)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), preenchido, assinado e carimbado pelo médico, (renovar SEMESTRALMENTE);
- **Prescrição médica devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo médico. (As prescrições médicas devem obedecer às normas sanitárias vigentes para cada tipo de medicamento solicitado. (LEI Nº 13.732, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018; PORTARIA 344, de 1998; RESOLUÇÃO – RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011 e outros).**
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER assinado pelo médico e paciente.
- Formulário de Acesso ao Medicamento para Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição de Ferro, assinado e carimbado pelo médico do (Caso, o formulário contenha todas as informações necessárias para avaliação do processo, não será obrigatório o relatório médico).
- Relatório médico com CID-10, informando seguinte dado:
  1. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme PCDT de **Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição De Ferro.**

**EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO**

- Dosagem de Ferritina (validade 90 dias)
- Hemograma (validade 90 dias)
- Saturação de transferrina. (validade 90 dias)
- Taxa de filtração glomerular (validade 180 dias)

**EXAMES DE MONITORAMENTO**

- Dosagem de Hemoglobina. **Periodicidade:** Mensalmente.
- Dosagem de Ferritina e Saturação da transferrina. **Periodicidade:** Trimestralmente.



### UNIDADES DE REFERÊNCIA

#### **Capital e Região Metropolitana**

**HAN** - Hospital Ana Nery

End: R. Saldanha Marinho, s/nº - Caixa D'agua, Salvador – BA, CEP 40320-010

Tel: da Farmácia: 3117-1877/1863

Horário: 7:30h às 16:30h

E-mail: [farmacia.renais@gmail.com](mailto:farmacia.renais@gmail.com)

#### **Interior**

Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)

### CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)

N 18.0 Doença renal em estágio final

N 18.8 Outra insuficiência renal crônica

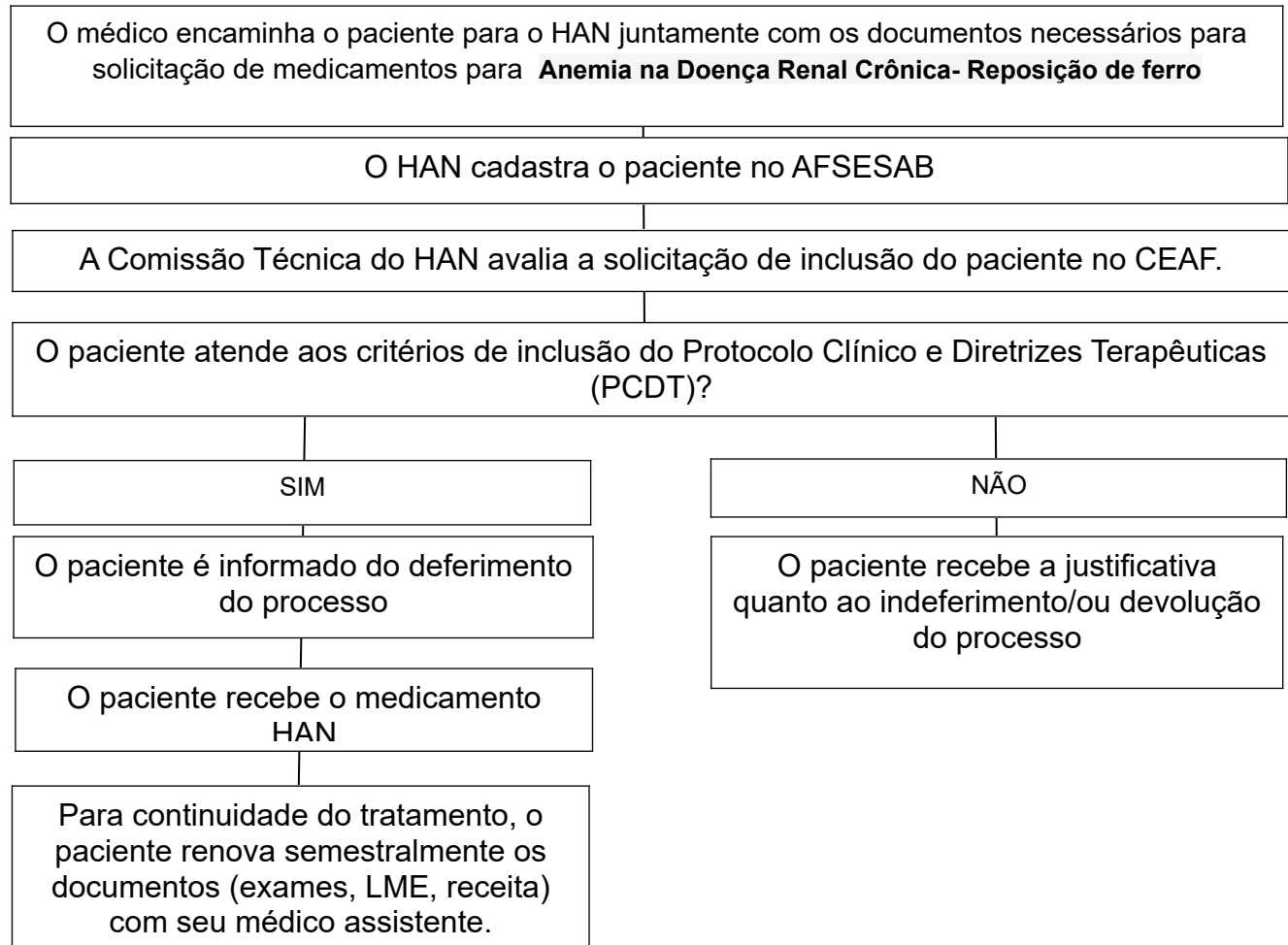
**Atenção:** Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP): <http://sigtap.datasus.gov.br/>

### OBSERVAÇÕES

- Os pacientes devem ser acompanhados em serviços especializados de hemodiálise/nefrologia.
- \* O uso de ferro parenteral deve ser suspenso 7-10 dias antes da realização dos exames.



## DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR





**FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES  
REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

