



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Mathias Piechinick, 55 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000
Fone: (47) 3641-5220 Fax: (47) 3641-5234 – saudemfa@gmail.com

Documentos necessários CEAF:

- 1. Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado - LME** - completamente preenchido, contendo o nome genérico do medicamento, carimbado e assinado pelo médico solicitante e assinado pelo paciente ou responsável, com validade de 60 dias após preenchimento.
- 2. Receita Médica** original em duas vias contendo o nome genérico (princípio ativo) do medicamento e preenchimento em conformidade com as legislações vigentes, com validade de 30 dias após o preenchimento.
- 3. Termo de Esclarecimento e Responsabilidade - TER** - referente ao medicamento solicitado em conformidade com o PCDT da patologia em questão, completamente preenchido, carimbado e assinado pelo médico solicitante e assinado pelo paciente ou responsável;
- 4. Resultados de Exames** necessários para o medicamento solicitado segundo PCDT da patologia em questão – Consulta dos anexos obrigatórios no Componente Especializado (localizado na Policlínica Municipal).
- 5. Formulário Médico DIAF/SC** (somente patologias específicas) referente à patologia em questão, completamente preenchido, carimbado e assinado pelo médico solicitante, com validade de 60 dias após preenchimento.
- 6. Documento de Identificação do Paciente (e quando aplicável Documento de Identificação do Responsável) – RG**
- 7. Cartão Nacional de Saúde - CNS**
- 8. Comprovante de Residência atual**, com validade de até 3 meses, em nome do paciente ou responsável.

9. CPF - obrigatório para tramitação do processo na Secretaria Estadual de Saúde/SC

OBS: No caso de medicamentos sujeitos a controle especial, é necessária a apresentação de uma declaração médica para a solicitação do medicamento.