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), adequadamente preenchido. (renovar SEMESTRALMENTE); • **Prescrição médica adequadamente preenchida. (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 adequadamente preenchido. • Formulário de Acesso ao Medicamento para Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição de Ferro, preenchido adequadamente, (Caso, o formulário contenha todas as informações necessárias para avaliação do processo, não será obrigatório o relatório médico). **OU** • Relatório médico com CID-10, informando seguinte dado: • 1.História clínica do paciente; 2. 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:*** *M*ensalmente. • Dosagem de Ferritina e Saturação da transferrina. ***Periodicidade:*** Trimestralmente.

Elaborador: COAFE
Data: 03/11/2026

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

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 estádio 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

O(a) paciente ou o seu responsável legal comparece ao **HAN** (**Hospital Ana Nery)** com os documentos necessários para solicitação do medicamento para **Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição De Ferro.**

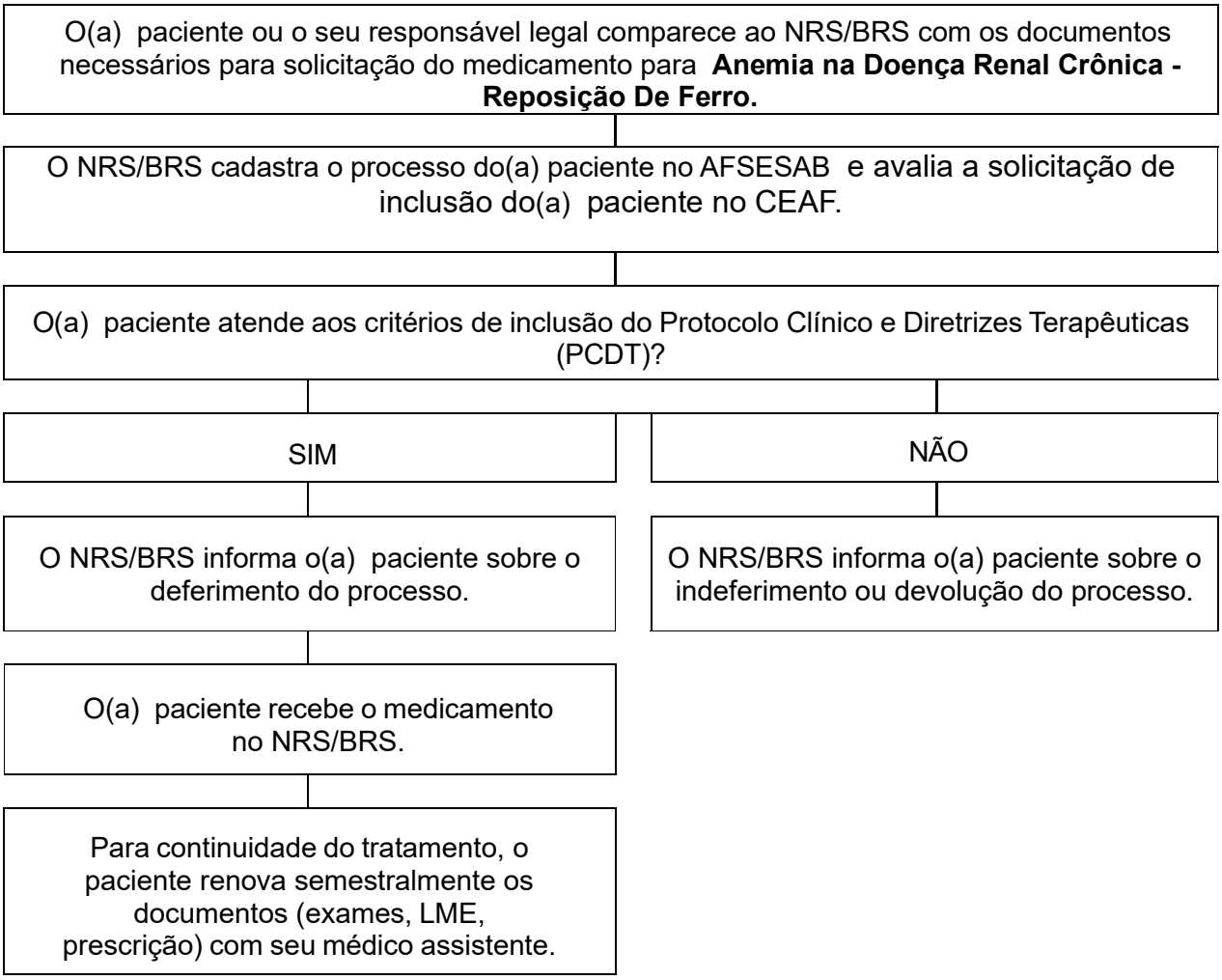
O **HAN** cadastra o processo do(a) paciente no AFSESAB e avalia a solicitação de inclusão no CEAF.

O(a) paciente atende aos critérios de inclusão do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)?

- SIM
  - O **HAN** informa o(a) paciente sobre o deferimento do processo.
    - O(a) paciente recebe o medicamento no **HAN.**
      - Para continuidade do tratamento, o(a) paciente renova semestralmente os documentos (exames, LME, prescrição) com seu médico assistente.
- NÃO
  - O **HAN** informa o(a) paciente sobre o indeferimento ou devolução do processo.

Elaborador: COAFE
Data: 03/11/2026

DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE (NRS) OU BASES REGIONAIS DE SAÚDE (BRS) (antigas DIRES)



Elaborador: COAFE
Data: 03/11/2026