

SUPLEMENTO ALIMENTAR POLIMÉRICO PARA ADULTOS

hipercalórico e hiperprotéico, enriquecido com vitaminas e mineiras, isento de lactose e glúten

Fibrose Cística

Lei nº 11.250, de 4 de novembro de 2002 ([Lei na íntegra](#))
Nota Técnica CAF nº 05, de 15 de setembro de 2017

Informações gerais

Dosagem / Apresentação: solução oral - frasco com 200 mL

CIDs contemplados: E84.0, E84.1, E84.8

Responsável pelo financiamento: Secretaria de Estado da Saúde

Observações:

- Sabores baunilha e morango.
- Nome comercial NUTREN 1,5®, fabricante Nestlé Brasil Ltda., conforme [Ata de Registro de Preços](#) vigente até 16/01/2019 (nº P167/2017).

Documentos necessários para solicitação do medicamento

1ª Solicitação

1. Prescrição de produto nutricional original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico ou nutricionista responsável pelo atendimento ao paciente, contendo patologia e CID-10.
2. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Atenção: Não são exigidos exames para 1ª solicitação do medicamento.

Não é necessário apresentar Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Renovação da Continuidade

1. Prescrição de produto nutricional original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico ou nutricionista responsável pelo atendimento ao paciente, contendo patologia e CID-10 (trimestralmente).

Atenção: Não são exigidos exames de monitoramento.

De posse dos documentos mencionados, o paciente ou seu representante deve dirigir-se a uma das [Farmácias de Medicamentos Especializados de referência para Fibrose Cística](#) para entrega dos documentos e dispensação do medicamento.

Caso não possa comparecer pessoalmente, o paciente poderá designar representantes para a retirada do medicamento na unidade responsável.

Para o cadastro de representantes, serão exigidos os seguintes documentos:

I – [Declaração autorizadora](#);

II – Cópia de documentos pessoais do representante: documento de identidade e comprovante de endereço com CEP;

II – Número de telefone do representante.