



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ACESSO A MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO PELO SUS

O acesso a medicamentos de alto custo é assegurado pelo Sistema Único de Saúde (SUS), por meio de diferentes políticas públicas e instâncias federativas. Para municípios de pequeno porte, como Penalva/MA, o fornecimento desses medicamentos é viabilizado principalmente por meio do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), gerido em parceria com o Estado e União, o ponto central para acesso a medicamentos de alto é a Farmácia de Medicamentos Especializados (FEME), vinculada à Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão.

Para garantir esse acesso, o município atua das seguintes formas:

- Acolhimento e orientação na farmácia básica municipal, com informações sobre os medicamentos disponíveis no município e os que são solicitados por programas estaduais ou federais;
- Apoio ao usuário na organização da documentação necessária, como laudos médicos, exames, prescrição e preenchimento dos formulários específicos do CEAF;
- Encaminhamento dos processos à Secretaria de Estado da Saúde, responsável por autorizar e distribuir os medicamentos de alto custo por meio das Centrais de Assistência Farmacêutica Regionais;
- Acompanhamento do fluxo de entrega e apoio à dispensação, garantindo que os pacientes do município recebam os medicamentos com segurança e continuidade.

Destaca-se que a maioria dos medicamentos de alto custo não é adquirida diretamente, mas sim solicitada ao Estado, dentro de um fluxo pactuado entre os entes federativos. Cabe ao município o papel essencial de intermediação, orientação, regulação e apoio ao usuário, assegurando que a população local tenha acesso aos tratamentos mais complexos, mesmo sem estrutura própria para esse fornecimento.

Jeanderson Teixeira de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

Praça JJ Marques – S/N Penalva – MA CEP – 65213-000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO – CEAF
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) – Ministério da Saúde

**COMPONENTE ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -
CEAF**

Procedimentos necessários para solicitação do CEAF (“alto custo”)

1. Atendimento inicial / triagem

Na farmácia:

- ✓ identificar medicamento solicitado
- ✓ conferir se ele está no CEAF
- ✓ verificar se há PCDT (protocolo e diretrizes terapêuticas) ativo
- ✓ orientar paciente ou responsável sobre documentação

2. Emissão médica

O prescritor deve fornecer:

- Receita médica atualizada
- LME – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização
- relatório clínico / justificativa quando necessário
- exames exigidos no protocolo (os exames devem estar dentro do período de validade requerido)
- CID preenchido corretamente
- assinatura + carimbo + CRM

3. Separação da documentação do paciente

Paciente entrega:

- Cartão SUS
- RG
- CPF
- comprovante de residência
- procuração + documento do responsável (quando necessário)
- exames

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO – CEAF

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) – Ministério da Saúde

- receita
- LME
- relatório médico

4. Protocolo / abertura do processo

Farmácia:

- ✓ recebe documentos
- ✓ confere checklist
- ✓ registra entrada
- ✓ orienta prazo estimado
- ✓ entrega comprovante/protocolo

5. Avaliação técnica estadual

Equipe avalia:

- critérios do PCDT
- exames
- indicação clínica
- documentação

Resultado:

- deferido
- deferido parcialmente
- indeferido / pendência documental

6. Dispensação

Farmacêutico:

- orienta uso
- explica conservação
- agenda retorno
- orienta renovação

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO – CEAF

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) – Ministério da Saúde

7. Renovação

Normalmente exige:

- receita atualizada
- exames
- nova LME (quando aplicável)
- reavaliação médica

Relação de documentos exigidos (checklist)

- ☐ Cartão SUS
- ☐ RG
- ☐ CPF
- ☐ Comprovante de residência atualizado
- ☐ Receita médica válida
- ☐ LME preenchida e assinada
- ☐ Relatório médico / justificativa clínica
- ☐ Exames exigidos pelo protocolo
- ☐ Termo de responsabilidade (quando aplicável)
- ☐ Procuração / responsável legal (se necessário)

3) Modelo de requerimento / pedido do usuário

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO – CEAF

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) – Ministério da Saúde

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF**

À Secretaria Municipal/Estadual de Saúde

Eu, _____,

CPF: _____

Cartão SUS: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Venho requerer avaliação e dispensação do medicamento abaixo descrito, por indicação médica, conforme documentação anexada:

Medicamento: _____

Dosagem: _____

CID / Diagnóstico: _____

Médico responsável: _____

CRM: _____

Declaro que entreguei os documentos exigidos para análise e estou ciente de que poderão ser solicitadas informações complementares e/ou exames adicionais.

Documentos anexados:

() RG

() CPF

() Cartão SUS

() Comprovante de residência

() Receita médica

() LME

() Relatório médico

() Exames

() Outros: _____

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do paciente / responsável