



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE FÓRMULAS NUTRICIONAIS DE ACORDO COM OS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL NECESSÁRIA PARA ABERTURA PROCESSO DE FÓRMULAS NUTRICIONAIS:

- Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento
- Cópia do CPF
- Cópia do comprovante de residência atual
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde - Cartão SUS (solicitar na rede municipal de saúde)
- Procuração, para representantes de usuários. Levar documento de identificação com a mesma assinatura da procuração e cópia do documento de identidade do representante.

DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA NECESSÁRIA PARA SOLICITAÇÃO DE FÓRMULAS NUTRICIONAIS:

FÓRMULA NUTRICIONAL		ABERTURA PROCESSO (1ª vez)	MONITORIZAÇÃO (Renovação)	Profissional Especialista	CID-10 ⁵
Fórmulas Infantis para Necessidades Dietoterápicas Especiais	F2 – Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas à base de proteína extensamente hidrolisada do soro do leite com restrição de lactose.	LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ .	LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ . - Trimestral	Pediatra, outras especialidades em pediatria ou nutricionista	L50.0 T78.1 L58.8 H13.2 J20 T78.0 K23.8 K52.2 L27.2 J45.9 K52.2 R 68.3
		Termo de Esclarecimento e Responsabilidade para uso de Fórmulas Nutricionais - ANEXO B .	Para maiores 6 meses - Plano alimentar ⁴ . - Trimestral		
	Para maiores 6 meses - Plano alimentar ⁴ .	Curvas de crescimento com no mínimo 2 registros. - Trimestral			
	Curvas de crescimento com no mínimo 2 registros.				
F3 – Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas à base de aminoácidos livres com restrição de lactose.	Para crianças menores de 6 meses – Formulário de informações sobre a amamentação emitido por Banco de Leite Humano ou local referenciado pela SESA ² .	Formulário de abertura de processos de fórmulas infantis – ANEXO C .		Profissional de Saúde do Banco de Leite Humano ou de local referenciado pela SESA.	
				Médico: Pediatra e outras especialidades em pediatria (Gastropediatra, Alergologista pediatra, Neonatologista, etc).	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FARMÁCIA CIDADÃ ESTADUAL



Fórmulas Pediátricas para Nutrição Enteral	P1 – Fórmula pediátrica para nutricional enteral nutricionalmente completa, normocalórica, normoproteica, sem adição de lactose e isento de glúten. P7 – Fórmula pediátrica para nutrição enteral à base de aminoácidos livres com restrição de lactose. P8 – Fórmula pediátrica para nutrição enteral à base de proteína hidrolisada do soro do leite com restrição de lactose.	LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ .	LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ . - Trimestral	Pediatra, outras especialidades em pediatria ou nutricionista	Z93.1 Z93.2 Z93.4	
		Termo de Esclarecimento e Responsabilidade para uso de Fórmulas Nutricionais - ANEXO B .	Curva de crescimento (Peso para Idade/ Comprimento por idade). - Trimestral			
		Curva de crescimento (Peso para Idade/ Comprimento por idade).	Laudo Médico com CID padronizado em portaria e com CID da doença de base ³ .	Laudo Médico com CID padronizado em portaria e com CID da doença de base ³ - Semestral		Médico: Pediatra e outras especialidades em pediatria (Gastropediatra, Alergologista pediatria, Neonatologista, etc).
Fórmulas para Nutrição Enteral	A1 – Fórmula para nutrição enteral nutricionalmente completa, normocalórica, normoproteica, polimérica, sem adição de lactose, isento de glúten, fonte de proteína a base de caseinato. A2 – Fórmula para nutrição enteral nutricionalmente completa, normocalórica, normoproteica, polimérica, isenta de sacarose, lactose e glúten, fonte de proteína a base de soja.	Laudo Médico CID padronizado em portaria e da com CID da doença de base ³ .	Laudo Médico CID padronizado em portaria e da com CID da doença de base ³ . - Semestral	Médico	Z93.1 Z93.2 Z93.4	
		LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ .	LFN - Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais - ANEXO A ¹ . - Trimestral	Nutricionista/Médico Nutrólogo		
		Termo de Esclarecimento e Responsabilidade para uso de Fórmulas Nutricionais - ANEXO B .	Para pacientes de 10 a 19 anos - Curva de crescimento (Peso para Idade/ Comprimento por idade/IMC por idade). - Trimestral	Médico ou Nutricionista		
		Para pacientes de 10 a 19 anos - Curva de crescimento (Peso para Idade/ Comprimento por idade/IMC por idade).				

1 LFN - Laudo para Solicitação/Autorização de Fórmulas Nutricionais. É obrigatório o preenchimento de todos os campos.

2 Formulário de informações sobre a amamentação emitido por Banco de Leite Humano ou local referenciado pela SESA, com a avaliação da capacidade amamentação materna, possibilidade de manutenção do aleitamento ou relactação. - Laudo obrigatório para Vitória, Serra, Metropolitana, Vila Velha, Cachoeiro e Colatina.

3 Laudo Médico - contendo informações clínicas com indicação da fórmula conforme definição em portaria 098-R, CID padronizado e CID complementar da doença de base.

4 Plano alimentar - refeições ofertadas, caso seja alimentação exclusiva por via enteral esse documento é dispensável.

5 O CID-10 isoladamente não garante o fornecimento de fórmulas, além do CID o paciente deverá preencher os critérios definidos em portaria.