



## SERVIÇO:

Solicitar medicamentos disponíveis na Farmácia de Pernambuco.

A Secretaria de Saúde de Pernambuco através das unidades das [Farmácias de Pernambuco](#) também conhecida como **farmácia do Estado**, disponibiliza medicamentos gratuitos para tratamentos de média e alta complexidade, para atendimento a transplantados, pacientes com Artrite Reumatoide, Hepatites, Alzheimer, Parkinson, Asma, Esclerose Múltipla, entre outras doenças. É possível consultar se o medicamento é disponibilizado através do site da farmácia: <http://www.farmacia.pe.gov.br/> efetuando a busca em [Guias de Orientação ao Usuário](#) onde estão as doenças contempladas no programa. Os medicamentos contemplados são definidos pelos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde e Normas Técnicas Estaduais.

## EXIGÊNCIA

1. Pessoa residente no Estado de Pernambuco

## ETAPAS PARA A REALIZAÇÃO DESSE SERVIÇO:

### Cadastro Inicial

- 1- Acessar o site da farmácia (<http://www.farmacia.pe.gov.br>) clicar no ícone [Guia de orientação ao usuário](#), localizar o guia da patologia (doença), verificar se o CID 10 (código internacional da doença) está contemplado, confirmar se o medicamento está disponível no guia, se estiver providenciar os documentos citados no guia, se não estiver, significa que o medicamento buscado não estar disponível para a doença.

Não tendo acesso à internet ou tendo alguma dúvida em que o site não disponibilize as Informações, ir a uma das unidades físicas mais próximas da sua região (Endereços das farmácias no final deste documento).

- 2- Comparecer a farmácia de Pernambuco (Endereços das farmácias no final deste documento ou no [site da farmácia](#)) com toda documentação e exames exigidos informados no guia de orientação do usuário da patologia (doença) em que o medicamento está contemplado.  
Para fazer a solicitação não é necessária a presença do paciente, um portador pode fazê-lo.
- 3- Realizar o cadastro inicial no setor de atendimento.
- 4- Aguardar avaliação do processo. Após avaliação, a farmácia entrará em contato para informar se o processo está de acordo com os critérios de inclusão do programa, estando de acordo, o usuário ou responsável será contatado para agendamento de data e horário da retirada do(os) medicamento(s). No dia marcado será realizada a consulta farmacêutica com o usuário ou seu representante, onde receberá as informações sobre o uso correto do medicamento, como guardar e outras orientações. Será entregue um cartão de controle para ter acesso aos recebimentos, a farmácia entregará o quantitativo para o tratamento de 30 dias ou conforme disponibilidade de estoque, podendo levar medicamentos para 60 ou mais/menos dias.

Se o processo não for autorizado, o solicitante será contatado pela farmácia e orientado sobre o processo.



## Renovação da solicitação

Após o cadastro inicial, a renovação é feita a cada 6 (seis) meses, enquanto durar o tratamento.

1. Comparecer a farmácia nas datas indicadas no cartão do usuário, para os próximos recebimentos do medicamento, no quinto recebimento o usuário ou representante será orientado a retornar a seu médico para o preenchimento dos documentos conforme o Guia de Orientação ao Usuário (**apenas a parte referente à renovação**) para continuidade do tratamento, quando retornar para o sexto recebimento do medicamento, deve entregar a documentação para a renovação.
2. Se houver qualquer pendência o usuário ou responsável será contatado, caso não haja, deverá comparecer na data do cartão para recebimento do medicamento.

## Documentação necessária:

### Cadastro Inicial

#### **Documentos Pessoais a serem apresentados (original e cópia):**

1. Carteira de identidade com foto (RG)
2. Cadastro de Pessoa Física (CPF)
3. Comprovante de residência com CEP (conta de água, luz, telefone ou declaração de residência), com validade de 3 meses.
4. Cartão Nacional de Saúde (CNS)
5. Declaração Autorizadora, caso deseje credenciar representante para receber os medicamentos (declaração disponível no site da farmácia: [Clique aqui](#)), anexar a declaração devidamente assinada com a cópia da carteira de identidade dos representantes autorizados.

#### **Documentos a serem emitidos pelo Médico (original e cópia):**

1. LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), devidamente preenchido pelo médico e estabelecimento de saúde, credenciados ao Sistema Único de Saúde.
2. Receita Médica, com posologia para 6 meses.

**Obs.: Em caso de medicamento de controle especial entregar a receita a cada retirada do medicamento ou conforme orientação farmacêutica.**

3. Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico;
4. Exames exigidos, informados no guia de orientação ao usuário ([Clique aqui](#)) de acordo com a patologia (doença) do usuário, verificar o medicamento e o CID (código internacional da doença).

# CARTA DE SERVIÇOS AO USUÁRIO



5. Termo de Esclarecimento e Responsabilidade do medicamento, preenchido e assinado.

**Para algumas doenças podem ser solicitados documentos extras (confirmar em [guia de orientação ao usuário da doença](#)).**

## **Renovação da solicitação**

1. LME - Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do CEAF (em qualquer mudança na terapêutica o médico deverá informar no campo (anamnese) e se o espaço não for suficiente utilizar laudo complementar);

2. Receita Médica, com posologia para 6 meses;

**Obs.: Em caso de medicamento de controle especial entregar a receita a cada retirada do medicamento ou conforme orientação farmacêutica.**

3. Laudo Médico;

4. Exames exigidos para renovação, informados no guia de orientação ao usuário ([Clique aqui](#)) de acordo com a patologia (doença) do usuário.

## **Exigência para retirada do medicamento na farmácia**

Cartão do usuário

Estar na data correspondente à retirada do medicamento (indicada no cartão do usuário)

Documento de identificação com foto no caso do usuário ou representante já cadastrado.

**Em caso de retirada de medicamento que precisa de refrigeração** (no agendamento do primeiro recebimento e na consulta farmacêutica é feita a orientação sobre como transporta o medicamento, tornando indispensável o uso de isopor ou bolsa térmica com gelo para retirada do medicamento).

## **Usuário ou representante conferir o medicamento recebido, antes de sair da farmácia:**

- ✓ Nome do medicamento, apresentação e concentração (conforme prescrição médica).
- ✓ Quantidade recebida.
- ✓ Validade dentro do prazo.
- ✓ Embalagem em bom estado.

**Qualquer dúvida ou divergência procurar o farmacêutico da unidade.**



## **Em casos de aumento de dose do medicamento**

1. LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), devidamente preenchido pelo médico e estabelecimento de saúde credenciados ao Sistema Único de Saúde.
2. Laudo médico justificado o aumento da dose do medicamento.
3. Receita médica
4. Aguardar a avaliação e autorização (de 5 a 10 úteis), o usuário ou responsável será contatado e informado como proceder.

## **Em casos de mudança ou inclusão de medicamentos para a mesmo CID 10/doença**

1. LME - Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), devidamente preenchido pelo médico e estabelecimento de saúde credenciados ao Sistema Único de Saúde. Preenchido com o mesmo CID do cadastro inicial, no caso de ser diferente, seguir a etapa 1 (cadastro inicial).
2. Laudo médico justificado a mudança do medicamento ou inclusão.
3. Receita médica
4. Exames (caso o PCDT recomende, seguir orientação farmacêutica)
5. Aguardar a avaliação e autorização (de 5 à 10 úteis), o usuário ou responsável será contatado e informado como proceder.

## **Perda ou roubo do cartão do usuário da Farmácia**

Realizar um boletim de ocorrência (B.O.) na delegacia (pode ser realizado através da internet: <https://servicos.sds.pe.gov.br/delegacia/>), o usuário ou representante precisa levar uma cópia do B.O. a farmácia onde recebe o medicamento, para receber um novo cartão.

## **Em casos de falecimento do usuário**

Entregar na farmácia uma a cópia do atestado de óbito e o cartão do usuário da farmácia, para dar baixa no sistema.

---

## **TEMPO ESTIMADO PARA ENTREGA DO SERVIÇO – Solicitação inicial de medicamento**

A estimativa de até 30 dias, estando condicionada a aprovação do processo pela Diretoria Geral de Assistência Farmacêutica da Secretaria de Saúde de Pernambuco e disponibilidade em estoque do medicamento solicitado.

## ATENDIMENTO PRESENCIAL

### ENDEREÇO DA FARMÁCIAS DE PERNAMBUCO

Nome da Unidade Presencial	Endereço (Logradouro, número, bairro, cidade e CEP)	Dias e horários de atendimento	Tempo de espera (em minutos)	Duração do atendimento (em minutos)	Contatos (telefone/e-mails)
Farmácia de Pernambuco – unidade metropolitana	Praça Osvaldo Cruz, s/n, Boa Vista-Recife/PE. CEP 50050-911	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	<a href="mailto:atendimento.farmacia.pe@gmail.com">atendimento.farmacia.pe@gmail.com</a>
Farmácia de Pernambuco – Limoeiro	Rua Padre Adalto Nicolau Pimentel, 224- Jose Fernandes Salsa – Limoeiro/PE - CEP: 55.700-000	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(81) 3628-8854
Farmácia de Pernambuco – Palmares	Avenida Luiz de França, s/n – Centro – Palmares/PE – CEP: 55.540-000	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(81) 3661-8189
Farmácia de Pernambuco – Caruaru	Rua Padre Félix Barreto, 20, Centro – Caruaru/PE - CEP: 55.012-370	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(81) 3719-9266
Farmácia de Pernambuco – Garanhuns	Rua Pedro Rocha, 131 - Heliópolis - Garanhuns/PE CEP: 55295-470	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3761 8499
Farmácia de Pernambuco – Arcoverde	Rua das Acácias, S/N - São Cristovão - Arcoverde/ PE CEP: 56512-380	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3821-8604

Nome da Unidade Presencial	Endereço (Logradouro, número, bairro, cidade e CEP)	Dias e horários de atendimento	Tempo de espera (em minutos)	Duração do atendimento (em minutos)	Contatos (telefone/e-mails)
Farmácia de Pernambuco – Salgueiro	BR 232 KM 520- Cohab-Salgueiro/PE - CEP: 56.000-000	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3871-8336
Farmácia de Pernambuco – Petrolina	Av. Fernando Góes, S/N, Centro – Petrolina/PE CEP: 56.304-909	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3866-6581 / 3886-6573
Farmácia de Pernambuco – Ouricuri	Rua Hildebrando Coelho, S/N – centro – Ouricuri/PE CEP: 56200-000	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3874-4779 / 3874- 4780
Farmácia de Pernambuco – Afogados da Ingazeira	Av. Júlio Câmara, 625 – Centro – Afogados da Ingazeira/ PE - CEP: 56.800-000	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3838-8988
Farmácia de Pernambuco – Serra Talhada	Rua Jacinto Alves de Carvalho, 284 - N. Senhora da Penha – Serra Talhada/PE - CEP: 56.903-360	07:00 às 16:00h	No momento sem estimativa	Média de 20 minutos	(87) 3831-9682