

Prescrição de Salmeterol+Fluticasona 25mcg/125 mcg e Montelucaste 4 mg (comprimido e sachê), 5 mg e 10 mg

Documentos necessários para ter acesso ao medicamento:

- Documento de Identificação
- Cartão SES
- Receita médica em **2 (duas) vias**, original e cópia (por Denominação Comum Brasileira) – **RECEITA OBRIGATÓRIA**
- Formulário de Dispensação da Farmácia Ambulatorial (com todos os campos preenchidos e em duas vias)
Duração de tratamento em dias ou meses-**não colocar uso contínuo**-máximo de 180 dias de tratamento.
Campo "MEDICAMENTO" por Denominação Comum Brasileira
- CIDs atendidos: **J45.0 J45.8 J45.1**.
- Locais de fornecimento: Policlínica de Taguatinga
Policlínica de Planaltina
Centro Especializado em Saúde da Mulher-CESMU- QS 514/515 – W3 Sul.

CLOPIDOGREL 75 mg

Documentos necessários para ter acesso ao medicamento:

- Documento de Identificação
- Cartão SES
- Receita médica em **2 (duas) vias**, original e cópia (medicamento prescrito por Denominação Comum Brasileira)
- **Formulário de Dispensação da Farmácia Ambulatorial** (medicamento prescrito por Denominação Comum Brasileira) em **2 vias**
- Campo **DURAÇÃO DE TRATAMENTO: máximo 180 dias**

CIDs atendidos: I20; I21; I22; I24; I63; I68; I69; I74