

**PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE CARBONATO DE CÁLCIO 600MG +
COLECALCIFEROL 400UI 17 DE ABRIL DE 2019**

**ANEXO- FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CARBONATO DE CÁLCIO 600MG +
COLECALCIFEROL 400UI – COMPRIMIDO**

Atenção: são condições para a dispensação do medicamento o preenchimento total e legível deste formulário e sua apresentação juntamente com a prescrição médica (em duas vias), na farmácia.

Paciente: _____

Idade: _____ Peso: _____ Kg: _____

Medicamento requisitado:

Carbonato de cálcio 600MG + Colecalciferol 400UI

Solicitamos cautela na prescrição deste medicamento, sendo prescrito para os diagnósticos citados abaixo, excetuando-se casos especiais.

- Tratamento e prevenção de osteoporose;
- Prevenção de fraturas não-vertebrais em idosos **COM BAIXA INGESTÃO DE CÁLCIO.**

Justificativa da indicação:

Dose recomendada: 1 comprimido, uma ou duas vezes ao dia, sempre junto às refeições, com intervalo mínimo de 2 horas. Não é recomendado tomar dois comprimidos ao mesmo tempo, nem exceder a dose diária.

Obs: Doses diárias de colecalciferol acima de 400 UI, por períodos prolongados deve-se fazer monitoria de cálcio sérico e urinário; cálcio sérico deve ser mantido entre 9 e 10 mg/dL.

REFERÊNCIAS

1 BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário Terapêutico Nacional. Brasília - DF, 2008.

2 BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário Terapêutico Nacional. Brasília - DF, 2010.

3 http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/frmVisualizarBula.aspxNuTransacao=9977352014&pIdAnexo=2296079

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do médico: _____

Santa Maria, 17 de abril de 2019.