

## DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CEAF

### OBJETIVOS

Padronizar a dispensação dos medicamentos e insumos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) na Farmácia Básica Municipal.

### DEFINIÇÃO

A dispensação realizada de forma padronizada por todos os farmacêuticos e atendentes evita o erro de administração e propicia uma melhor eficácia terapêutica.

### PROCEDIMENTO

1. Solicitar documento de identificação do paciente (CPF ou protocolo de atendimento).
2. Localizar o paciente no Sismedex, ATENDIMENTO > DISPENSAÇÃO

The screenshot shows the Sismedex web application interface. The header includes the logo 'SISMEDEX' and the text 'Componente Especializado da Assistência Farmacêutica CEAF'. A navigation menu contains 'Atendimento', 'Consulta', 'Fluxo Estoque', 'Judicial', 'Administração', 'Gerencial', and 'Produção APAC, Programação e Saír'. The user is logged in as 'ESTELA APARECIDA PLATH UAF: FE 16 PM Mauá da Serra'. The main area is titled 'Pesquisar Dispensação' and contains input fields for 'CNS:', 'CPF:', and 'Nome:'. A note below the fields says 'Preencha apenas um dos campos.' There are three buttons: 'Pesquisar', 'Limpar', and 'Voltar'. The footer shows 'Versão: v6\_1\_23' and 'topo P1'.

3. Clicar em DISPENSAR

This screenshot shows the same Sismedex interface as above, but with search results displayed. The 'Nome' field is filled with 'fabio gean carneiro'. Below the search form, a table shows the results for 'Página 1 de 1 : (Total de 1 registros)'. The table has columns for 'Nome', 'Data Nascimento', 'Nome da Mãe', 'CNS', 'CPF', 'Vigência', 'Dispensar', and 'Form. Renovação'. The data row shows: 'fabio gean carneiro', '16/07/1973', 'JOVINA COSTA DUARTE', a masked CNS, a masked CPF, and '01/10/2023 à 31/03/2024'. There are icons for 'Dispensar' and 'Form. Renovação'. The footer shows 'Versão: v6\_1\_23' and 'topo P2'.

Nome	Data Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF	Vigência	Dispensar	Form. Renovação
fabio gean carneiro	16/07/1973	JOVINA COSTA DUARTE	[Masked]	[Masked]	01/10/2023 à 31/03/2024	[Icon]	[Icon]

4. Selecionar o AUTORIZADO: se não for o próprio paciente, a pessoa que vai retirar o medicamento deve conter uma autorização assinada pelo paciente e esta deve ser cadastrada (anexo I)
5. Selecionar o MEDICAMENTO e colocar a quantidade que está sendo dispensada > GRAVAR E IMPRIMIR RECIBO

**SISMEDEX** Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Atendimento > Dispensação

Usuário: ESTELA APARECIDA PLATH UAF: FE 16 PM Mauá da Serra

### Dispensação

Identificação

Nome: [REDACTED] A.CNS: [REDACTED]

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado:

Últimas Dispensações

Competência	LME	Prescrição	Qtde.	Medicamento	Lote/Validade	Qtde.	Data
06/2023	10	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	1	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	2211200 28/02/2024	1	06/06/2023
07/2023	11	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	1	medicamento não entregue	-	-	-
08/2023	11	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	1	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	2211203 28/02/2024	1	09/08/2023
09/2023	11	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	1	medicamento não entregue	-	-	-

Observações da Receita

LME	Observação
11	

Dispensação

LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita	Escolher Lote
11	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES	1	Selecione uma opção			<input type="button" value="+"/>	<input type="button" value="🕒"/>	<input type="button" value="✏"/>	<input type="button" value="📄"/>	<input type="button" value="📄"/>	<input type="button" value="📄"/>

[Gravar e Imprimir Recibo] [Limpar] [Desistir]

(\*) Campo de preenchimento obrigatório.

6. Com o recibo, pegar o medicamento no estoque, conferindo o nome do medicamento, dose, lote e data de validade.
7. Entregar ao paciente ou autorizado, conferir novamente os medicamentos, e solicitar a assinatura no recibo.
8. Proceder a guarda do recibo da dispensação.

## ORIENTAÇÕES GERAIS

- ✓ Caso o medicamento a ser dispensado for controlado, pertencente à Portaria 344/98, solicitar prescrição médica. Verificar nome do paciente, nome do medicamento, posologia, assinatura e carimbo do médico, e data da receita e sua validade. Não dispensar medicamento sem prescrição médica devidamente preenchida.
- ✓ Conforme a Portaria 9.787/99, todas as prescrições médicas a serem dispensadas no SUS devem ser prescritas com nome do princípio ativo. Não dispensar medicamentos com receituário médico prescrito com nome comercial.
- ✓ Se houver qualquer divergência, clicar na guia OBSERVAÇÃO, digitar e clicar em CONFIRMAR OBSERVAÇÃO.

## ANEXO I

### CADASTRO DO AUTORIZADO

- ✓ Se o autorizado for parente direto, solicitar documento de identidade e proceder o cadastro.

#### 1. Clicar MANTER AUTORIZADO > INCLUIR

**SISMEDEX** Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Atendimento > Dispensação

Usuário: ESTELA APARECIDA PLATH UAF: FE 16 PM Mauá da Serra

**Identificação**

Nome: **SENA ERSEDO GOMES DA SILVA** CNS: 7057000000000000005 CPF: 709160000000000000

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado:  Próprio Usuário  Manter Autorizado  Manter Usuário

**Últimas Dispensações**

Competência	LME	Medicamento	Prescrição	Qtde.	Medicamento	Dispensação	Lote/Validade	Qtde.	Data
06/2023	1	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		90	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		22L622 24/11/2024	90	05/06/2023
07/2023	1	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		90	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		23B496 17/01/2025	90	13/07/2023
08/2023	1	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		90	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		23C94B 28/02/2025	90	11/08/2023
09/2023	1	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		90	medicamento não entregue		-	-	-

[Listar todas observações](#)

**Dispensação**

LME	Medicamento	Prescrição	Qtde.	Medicamento	Dispensação	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita	Esculher Lote
1	PRSDOR Gabapentina 300mg COMP		90	Selecione uma opção				<input type="button" value="Compor"/>	<input type="button" value="Antecipar"/>	<input type="button" value="Alterar"/>	<input type="button" value="Observar"/>	<input type="button" value="Receita"/>	<input type="button" value="Esculher Lote"/>

(\*) Campo de preenchimento obrigatório.

#### 2. Preencher todos os campos obrigatórios (\*), clicar em INCLUIR e VOLTAR.

**SISMEDEX** Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Atendimento > Dispensação

Usuário: ESTELA APARECIDA PLATH UAF: FE 16 PM Mauá da Serra

**\* Nome:**

**\* Nº Identidade:**  **\* UF:**  Seleção

**CPF:**

**Telefone Residencial:**

**Telefone Celular:**

**\* Há formulários de autorização neste caso?**  Sim  Não

**\* Ativo**  Sim  Não

**\* Data Nascimento:**

**\* Órgão Emissor:** Seleção

**\* Parentesco:** Seleção

**Telefone Comercial:**

Aceita receber SMS no Celular:

(\*) Campo de preenchimento obrigatório.

Versão: v6\_1\_23 topo P1

Proceder com a dispensação.

- ✓ Se não for parente direto, solicitar a autorização de retirada, conforme modelo a baixo. Se não houver autorização, recusar a dispensação, entregar uma autorização para a pessoa, e orientar quanto ao preenchimento pelo paciente ou responsável.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GESTÃO 2021-2024

## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE MEDICAMENTOS

Pelo presente instrumento eu, \_\_\_\_\_,  
nº CPF \_\_\_\_\_ autorizo \_\_\_\_\_,  
nº CPF \_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_, a retirar em  
meu nome o(s) medicamento(s) fornecido(s) pelo Componente Especializado da Assistência  
Farmacêutica do estado do Paraná.

Mauá da Serra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente ou responsável

	Nome	Assinatura	Data
<b>Elaborado por:</b>	Estela Aparecida Plath		10/11/2014
<b>Aprovado por:</b>	Estela Aparecida Plath		10/11/2014
<b>Implantado por:</b>	Estela Aparecida Plath		10/11/2014
<b>Revisar em:</b>			09/2024
<b>Revisado por:</b>	Estela Aparecida Plath		12/09/2023