



AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - SAÚDE

07 – MEDICAMENTO/INSUMO MÉDICO - SUS

- ✓ Cópia do **RG e CPF** do requerente e do representante legal (caso o assistido não possua capacidade de locomoção, esteja sob curatela ou seja menor de idade);
- ✓ Cópia do **cartão do SUS** do requerente;
- ✓ Comprovante de **residência** do requerente:
 - Podem ser apresentadas faturas de água, energia, telefone, internet, plano de saúde, comprovante de aluguel de imóvel, entre outros documentos.
- ✓ Comprovação do **perfil socioeconômico** do requerente:
 - Cópia da carteira de trabalho ou último contracheque ou último comprovante de recebimento de benefício previdenciário ou do benefício assistencial;
 - Se possuir empresa, cópia do último holerite;
 - Se for autônomo, declarar, durante o atendimento, se está ou não dispensado da obrigação de apresentação de imposto de renda.
 - Cópia dos comprovantes de pagamento das despesas da entidade familiar (faturas de água, energia, telefone, cartão de crédito etc).
- ✓ **Laudo médico** circunstanciado, preferencialmente no modelo da Defensoria Pública:
 - O modelo da DPE/RN pode ser solicitado pelo e-mail defsaudenatal@dpe.rn.def.br, mas deverá ser utilizado apenas para demandas de assistidos pela instituição.
 - Poderão ser aceitos outros modelos de laudo ou requisições médicas, mediante avaliação do Defensor Público.
- ✓ Se possuir, laudos de exames médicos comprobatórios da doença;
- ✓ Cópia do **cadastro perante a UNICAT ou Unidade de dispensação de medicamentos do Município**, se possuir.
- ✓ No mínimo, 01 (um) **orçamento** de drogarias/farmácias:
 - Se o ente público não cumprir a decisão judicial, serão solicitados mais 02 (dois) orçamentos para fins de formalização do pedido de bloqueio de verbas públicas.
 - O orçamento deverá conter **descrição do medicamento pelo princípio ativo**, valor unitário, quantidade prescrita, valor total por mês ou período de uso (caso tenha sido determinado pelo

médico prescritor), dados completos da drogaria (nome, CNPJ, endereço, telefone para contato) e dados bancários.

- Caso o requerente não consiga obter o(s) orçamento(s), deverá firmar declaração nesse sentido para instrução da demanda.

Horário de Atendimento: 08:00 às 14:00 horas

Natal: (84) 3232-7096 / 3232-9758 / 3232-7413

Açu: (84) 3334-7163 - **Caicó:** (84) 3421-4881 - **Ceará-Mirim:** (84) 3274-3359

Mossoró: (84) 3315-2960 - **Nova Cruz:** (84) 3281-4325 - **Parnamirim:** (84) 3645-1879