**ANEXO II**

 **FLUXOGRAMA PARA ACESSO AOS MEDICAMENTOS DO GLAUCOMA**

 **Usuários do SUS**

UNICEAF (município)

UNIAFAM (município)

 **Cadastro SISMEDEX**

UNIAFAR (regional)

**Avalia e autoriza SISMEDEX**

|  |
| --- |
|  |

**ANEXO III**

**FLUXOGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO AOS MEDICAMENTOS DO GLAUCOMA**

**– 1º ATENDIMENTO**

 **UNIAFAR (regional)**

**UNICEAF (município)**

**UNIAFAM (município)**

 **Dispensação SISMEDEX**



**ANEXO IV**

**FLUXOGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO AOS MEDICAMENTOS DO GLAUCOMA**

**- ATENDIMENTO MENSAL VIA MAPA**

**Mapa de programação SISMEDEX**

UNIAFAM (município)

UNIAFAR (regional)

UNICEAF (município)

 **Dispensação SISMEDEX**

 **Usuários do SUS**