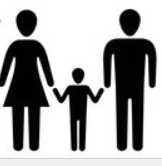
**ANEXO II**

**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**

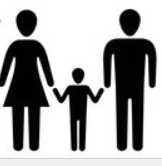
**UNIAFAR (regional)**

**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**

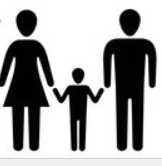
UNIAFAM (município)

UNIAFAR (regional)

UNICEAF (município)



**Dispensação SISMEDEX**



**Usuários do SUS**