



Orientações para receber Palivizumabe

Os documentos de solicitação de Palivizumabe serão recebidos na GAF:

- Endereço para entrega do formulário:
Paço Municipal, Avenida do Cerrado, n. 999 – Park Lozandes
Bloco D, 1º Andar, Departamento de Assistência Farmacêutica- Sala 12
Telefone 3524-1502 / 3524-1798

Documentos necessários para abertura de processo de Palivizumabe

- Paciente Internado
 1. Formulário para solicitação de palivizumabe devidamente preenchido e carimbado pelo médico assistente.
 2. Receita médica.
 3. Relatório médico com justificativa da solicitação assinado pelo médico assistente.
 4. Cópia da Certidão de Nascimento.
 5. Termo de consentimento informado (modelo anexo).
 6. Cópia do cartão SUS.
 7. Cópia da Caderneta de vacina (Pagina que identifica a criança e paginas onde mostra as vacinas).
 8. Comprovante de residência em nome dos pais ou responsáveis (Endereço pode ser de qualquer cidade).
- Paciente Ambulatorial (**Residente em Goiânia**)
 1. Formulário para solicitação de palivizumabe devidamente preenchido e carimbado pelo médico assistente.
 2. Receita médica.
 3. Relatório médico com justificativa da solicitação assinado pelo médico assistente.
 4. Cópia da Certidão de Nascimento.
 5. Comprovante de residência em nome dos pais ou responsáveis.
 6. Cópia do cartão SUS.
 7. Para crianças que já estiveram internadas anexar cópia do relatório de alta hospitalar e informar as doses já realizadas.
 8. Cardiopata com repercussão Hemodinâmica: Anexar cópia de relatório médico, exames que comprovem a patologia e os medicamentos utilizados.
 9. Pneumopata: Anexar cópia de relatório médico, exames que comprovem a patologia e os medicamentos utilizados.
 10. Cópia da Caderneta de vacina (Pagina que identifica a criança e paginas onde mostra as vacinas).
- Paciente que já recebeu alguma dose no ano anterior
 1. Relatório médico e receita atualizados.

