

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DO PALIVIZUMABE

IDENTIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE					
NOME DO ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO:					
CNES:					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
ENDEREÇO		LOGRADOURO:			
QUADRA:	LOTE:	NÚMERO:	CEP:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:			MUNICÍPIO:		UF:
NOME DO PACIENTE:					
CNS:			DATA DE NASCIMENTO:		
NOME DA MÃE:					
TELEFONE FIXO C/ DDD:			CELULAR C/ DDD:		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
IDADE GESTACIONAL POR OCASIÃO DO NASCIMENTO EM SEMANAS:					
TIPO DE GESTAÇÃO:	ÚNICA: ()		MÚLTIPLA: ()		
PESO AO NASCIMENTO EM GRAMAS:					
ESTATURA AO NASCIMENTO EM CM:					
TIPO DE PARTO:	NORMAL ()		CESÁREA ()		FÓRCEPS ()
APGAR 1':		APGAR 5':		Criança internada () Sim () Não	
DATA DA ALTA:					
PESO ATUAL EM GRAMAS:					
_____ Carimbo e Assinatura do médico solicitante Data: __/__/__					

Fonte: Portaria MS/SAS nº 522, de 13 de maio de 2013

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:

- 1) - Crianças com menos de 1 ano de idade que nasceram prematuras com idade gestacional menor ou igual a 28 semanas. ().
- 2) - Crianças com até 2 anos de idade com doença pulmonar crônica ou doença cardíaca congênita com repercussão hemodinâmica demonstrada. ().

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

I - RN ou criança internada e que preenche critério de uso:

- Relatório médico com justificativa da solicitação assinado por médico que atende o paciente.

II - Solicitação de doses pós-alta hospitalar:

- 1 - Fotocópia da certidão de nascimento, comprovante de residência e do cartão SUS, para todos que preenchem critério de uso;
- 2 - Pacientes prematuros anexar também cópia do relatório de alta hospitalar do berçário e informar doses já realizadas internados/ anotar também na caderneta ou no cartão da criança;
- 3 - Pacientes cardiopatas anexar cópia do relatório médico com a descrição da cardiopatia, o grau de hipertensão pulmonar, exames que comprovem a patologia e os medicamentos utilizados.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO – PALIVIZUMABE

Nome da Criança: _____

Local e Data de Entrega da Documentação: _____

Responsável pelo recebimento: _____