

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E  
AUTORIZAÇÃO DE PALIVIZUMABE – 2022



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Nome do Estabelecimento:

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Idade Atual:

Sexo: ( ) M ( ) F

Cartão Nacional de Saúde (CNS):

Peso Atual: \_\_\_\_\_ g

Possui Plano de Saúde: ( ) Não ( ) Sim Se sim, qual o plano de Saúde: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe:

Endereço:

CEP:

Município:

UF:

Telefone: ( )

Celular: ( )

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Idade Gestacional por ocasião do nascimento: \_\_\_\_\_ semanas Gestação: ( ) Única ( ) Múltipla

Peso de Nascimento: \_\_\_\_\_ g

Estatura de Nascimento: \_\_\_\_\_ cm

Tipo de Parto: ( ) Normal ( ) Cesárea ( ) Fórceps

Atualmente, criança Internada ( ) Sim ( ) Não Se não, data da alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tempo de Oxigenoterapia: \_\_\_\_\_ dias

**Recebeu Dose intra-hospitalar de Palivizumabe?**

( ) Sim ( ) Não

Número de dose(s): \_\_\_\_\_

Data da última dose: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA PARA O USO

**a)** ( ) Crianças prematuras nascidas com idade gestacional menor ou igual a 28 semanas e 6 dias e com idade inferior a 1 ano (até 11m e 29 dias)

**b)** ( ) Crianças prematuras nascidas com idade gestacional entre 29 e 31 semanas e 6 dias, **nascidas a partir de janeiro do ano vigente da aplicação do medicamento**

**c)** ( ) Crianças portadoras de Doença Pulmonar Crônica da Prematuridade, até o segundo ano de vida, com necessidade de tratamento nos últimos 06 (seis) meses:

Oxigênio: ( ) Sim ( ) Não

Broncodilatador: ( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_ ( ) Não

Diurético: ( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_ ( ) Não

Corticóide Inalatório: ( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_ ( ) Não

**d)** ( ) Crianças portadoras de Cardiopatia Congênita com repercussão hemodinâmica demonstrada (anexar comprovação), até o segundo ano de vida.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR

Médico Solicitante:

CRM:

CNS:

Telefone: ( )

Celular: ( )

Email:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo: