



DOCUMENTOS PARA ABERTURA DO PROCESSO DE PALIVIZUMABE

- **Cartão Nacional de Saúde (CNS)** do paciente;
- **Certidão de nascimento** do paciente;
- **CPF e RG** do responsável pelo paciente;
- **Comprovante de residência** atualizado (maximo três meses);
- **Ficha de Solicitação** do Palivizumabe;
- **Receita médica** com a dose do protocolo (15 mg/kg);
- **Termo de Consentimento Informado** (preenchido, assinado pelo médico solicitante e pelo responsável pelo paciente);
- **Laudos/ relatório médico da internação** (intra-hospitalar) ou **resumo de alta hospitalar** (pós alta hospitalar) com justificativa de utilização e descrição da patologia, contemplando:

⇒ *A idade gestacional de pacientes prematuros, em especial menores ou igual a 28 semanas e 6 dias.*

⇒ *Pacientes com Doença Pulmonar Crônica (DPC), devem comprovar no laudo médico a dependência de O₂ (tempo de oxigenioterapia) e/ou alterações típicas na radiografia e medicamentos utilizados.*

⇒ *Pacientes com cardiopatias é necessário apresentar cópia do relatório médico com a descrição completa da patologia (se possível ecocardiograma), o grau de hipertensão pulmonar e os medicamentos utilizados.*

INSTRUÇÕES COMPLEMENTARES ESPECÍFICAS:

● **INTRA – HOSPITALAR**

⇒ **Laudos/ relatório médico da internação.**

As solicitações de **cadastros intra-hospitalares** são realizados pelas **Regionais de Saúde**.

| REGIONAIS | CONTATO | REGIONAIS | CONTATO | REGIONAIS | CONTATO |
|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------|
| 1ª Regional de Saúde – São Miguel do Oeste | (049) 36311-3265 e 36311-3252 | 12ª Regional de Saúde – Rio do Sul | (047) 3521-4861 | 22ª Regional de Saúde – Araranguá | (048) 3529-0034 |
| 4ª Regional de Saúde – Chapecó | (049) 2049-7409 | 15ª Regional de Saúde – Blumenau | (047) 3378-8131 | 23ª Regional de Saúde – Joinville | (047) 3481-3610 |
| 5ª Regional de Saúde – Xanxerê | (049) 3433-4992 | 17ª Regional de Saúde – Itajaí | (047) 3348-3965 | 24ª Regional de Saúde – Jaraguá do Sul | (047) 3371-0789 |
| 6ª Regional de Saúde – Concórdia | (049) 3482-6019 | 18ª Regional de Saúde – Grande Florianópolis | (048) 3664-9091 | 25ª Regional de Saúde – Mafra | (047)3647-0502 e 3647-0497 |
| 7ª Regional de Saúde – Joaçaba | (049) 3522-7386 | 20ª Regional de Saúde – Tubarão | (048) 3621-2428 e 3621-2424 | 27ª Regional de Saúde – Lages | (049) 3222-0316 |
| 9ª Regional de Saúde – Videira | (049) 3566-2868 | 21ª Regional de Saúde – Criciúma | (048) 3461-2118 e 3461-2119 | | |

● **AMBULATORIAL**

⇒ **Laudos/ relatório médico com resumo de alta hospitalar.**

As solicitações de **cadastros ambulatoriais** são realizados pelas **Unidades de Assistência Farmacêutica do CEAF**, localizadas nos Municípios do Estado (Ver no sítio eletrônico):

<http://www.saude.sc.gov.br> → Profissionais de Saúde → Assistência Farmacêutica DIAF → Componente Especializado da Assistência Farmacêutica → Documentos → Unidades de Assistência Farmacêutica do CEAF em Santa Catarina

<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/vigilancia-em-saude/assistencia-farmacautica/relacao-estadual-de-medicamentos-do-ceaf/13467-unidades-de-assistencia-farmacautica-do-ceaf-em-santa-catarina/file>