



ANEXO VI

RELATÓRIO MÉDICO

Doença pulmonar crônica **(NO segundo ano de vida)**

(nome do paciente) _____

preencheu os critérios de doença pulmonar crônica no primeiro ano de vida **(displasia broncopulmonar)**. Encontra-se no segundo ano de vida e continua em uso (ou fez uso nos últimos seis meses antes do início da segunda sazonalidade) de um ou mais dos seguintes tratamentos de suporte **(informar nome genérico, concentração e posologia)**:

() corticóide sistêmico: _____;

() Diurético: _____;

() suplemento de oxigênio: _____.

_____/ES, ____/____/20____.

Assinatura e carimbo do médico

OBS.: Esse protocolo não contempla a profilaxia com palivizumabe para crianças com doença pulmonar crônica da prematuridade que não necessitaram de tratamento de suporte no segundo ano de vida.