

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DE PROCESSO:

Documentos gerais:

- Cópia da carteira de identidade ou **certidão de nascimento** e cópia do CPF (facultativo);
- Cópia do comprovante de residência atual com CEP;
- **Cópia do Cartão Nacional de Saúde - Cartão SUS.**

Documentos específicos:

Para crianças menores de 1 ano de idade no início da sazonalidade:

- Formulário de solicitação de palivizumabe (Anexo II) **completamente preenchido** pelo médico
- Receita médica atualizada;
- Relatório de alta hospitalar (relatório de internação, em caso de crianças internadas em unidade de cuidado neonatal);
- Termo de Responsabilidade **completamente preenchido** datado e assinado pelo responsável legal do paciente (Anexo III).
- Para *pacientes cardiopatas*: relatório médico com descrição da cardiopatia, o grau de hipertensão pulmonar e os medicamentos em uso (Anexo IV) + ecocardiograma com data inferior a 6 meses e com laudo descrevendo a existência da repercussão hemodinâmica.
- Para *pacientes com displasia broncopulmonar associada a prematuridade*: relatório médico atualizado ou outro documento que comprove dependência de oxigênio e idade gestacional ao nascimento, conforme os critérios de definição desta condição clínica, descrita no Item 5 desta Nota Técnica.

Para crianças menores de 2 anos de idade no início da sazonalidade:

- Formulário de solicitação de palivizumabe (Anexo II) **completamente preenchido** pelo médico
- Receita médica atualizada;
- Relatório de alta hospitalar (relatório de internação, em caso de crianças internadas em unidade de cuidado neonatal);
- Termo de Responsabilidade **completamente preenchido** datado e assinado pelo responsável legal do paciente (Anexo III).
- Para *pacientes cardiopatas*: relatório médico atualizado ou outro documento que comprove que a cardiopatia congênita continua com repercussão clínica e com necessidade de uso de medicamentos específicos (Anexo V) + ecocardiograma com data inferior a 6 meses e com laudo descrevendo a existência da repercussão hemodinâmica.
- Para *pacientes com displasia broncopulmonar*: relatório médico atualizado ou outro documento que comprove que o paciente necessitou de suporte ou suplemento de oxigênio e/ou uso de corticoide (oral ou inalatório) durante os últimos seis meses antes do início da segunda sazonalidade (Anexo VI).

Enviar para o e-mail: abertura.palivizumabe@saude.es.gov.br