

Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais – CRIE
FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE NIRSEVIMABE – CRIE

() SUS () Rede Suplementar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Nome do Estabelecimento:

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente:

Data de Nascimento:

Idade atual:

Sexo: () Masculino () Feminino

Raça/Cor: () Negro () Branco () Pardo () Índio

Cartão Nacional de Saúde (CNS):

Possui Plano de Saúde: () Sim () Não

Se sim, qual o plano de Saúde:

Nome da Mãe:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município

UF:

CEP:

Telefone:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Idade Gestacional no nascimento:

semanas

Peso Nascimento:

Peso Atual:

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 Nirsevimabe? () Sim () Não

Se sim, data:

Medicamento de uso contínuo:

IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR

Solicitante:

Conselho Classe:

CNS:

Telefone: ()

Celular: ()

Data do Pedido:

Assinatura:

PRESCRIÇÃO () SUS () Rede Suplementar			
MOTIVO DA INDICAÇÃO		DOENÇA DE BASE	
()	Prematuro até 36 sem e 6 dias		
()	Comorbidades	☐	Cardiopatia congênita com repercussão hemodinâmica
		☐	Doença pulmonar crônica da prematuridade (DPCP)
		☐	Prematuro dependente de oxigênio
		☐	Necessidade de oxigênio até 36 semanas de idade corrigida
		☐	Uso de suporte terapêutico nos últimos 6 meses
		☐	Imunocomprometidos graves (inato ou adquirido)
		☐	<12 meses com CD4+ ≤750 células/mm ³
		☐	12 a 24 meses com CD4+ ≤500 células/mm ³
		☐	Erros inatos graves da imunidade
		☐	Uso de corticoides em altas doses
		☐	Transplantados de órgãos sólidos ou TCTH
		☐	Doenças oncológicas em tratamento ou pós-quimioterapia/radioterapia
		☐	Fibrose cística
		☐	Doença pulmonar grave
		☐	Alterações persistentes em imagem pulmonar
		☐	Peso/estatura <10º percentil
		☐	Doenças neuromusculares graves
		☐	Síndrome de Down
		☐	Anomalias congênitas das vias aéreas e doenças pulmonares graves
		SOLICITAÇÃO	
Nirsevimabe 50 mg (100 mg/ml)			
Nirsevimabe 100 mg (100 mg/ml)			
TEXTO CLÍNICO:			