



SOLICITAÇÃO/ PRESCRIÇÃO DE NIRSEVIMABE

Nirsevimabe - anticorpo monoclonal para a prevenção de infecções pelo vírus sincicial respiratório.

Nome do paciente: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ . Peso: _____ .

INDICAÇÃO

Prematuro IG: _____

Crianças menores de 2 anos de idade (1a11m29d), com comorbidade:

PERÍODO SAZONAL (FEVEREIRO À AGOSTO)

1ª sazonalidade 2ª sazonalidade

- Cardiopatia congênita com repercussão hemodinâmica
- Doença pulmonar crônica da prematuridade
- Imunocomprometido grave (inato ou adquirido)
- Fibrose cística
- Doenças neuromusculares graves
- Síndrome de Down
- Anomalias congênitas de vias aéreas e doenças pulmonares graves

CID:

Posologia:

50mg - dose única 100mg - dose única 200mg - duas doses de 100mg

DATA, CARIMBO MÉDICO E ASSINATURA.