



DEPARTAMENTO DE  
**Saúde Pública**  
Universidade Federal de Santa Catarina



**GOVERNO  
DE SANTA  
CATARINA**  
Secretaria da Saúde



apresentam

**Palivizumabe:  
Programa de prevenção da infecção  
pelo Vírus Sincicial Respiratório**

**Edilene Macedo Lobato Nakauchi**

**Farmacêutica - DIAF**

# Vírus Sincicial Respiratório (VSR)

É um dos principais agentes etiológicos das infecções do trato respiratório inferior de crianças menores de 2 anos de idade com risco elevado de doença.

- Bronquiolite
- Pneumonia
- Broncopneumonia



# Imunização com Palivizumabe

Anticorpo monoclonal humanizado – Palivizumabe (Synagis ®) – 95% humano e 5% murino.

Apresentações (FA): 50 mg – R\$ 1.154,78\*

100 mg – R\$ 2.264,69\*



**Dose = 15 mg/kg**

1 aplicação a cada 30 dias  
(5 doses/ano).

**Sazonalidade na Região Sul: Abril a Agosto.**

➡ Antecipação Março

\* Valores de aquisição pelo MS em 2018

# Informações sobre o Programa PVZ

www.portalses.saude.sc.gov.br

Portal SES → Vig. Saúde → Assist. Farm → Comp.  
Estrat. Assist. Farm → Progr. Prev. Infecção VSR

GOVERNO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina  
SUS

Home Ramais Webmail Links Mapa do Site Fale Conosco Busca

- Secretaria de Estado da Saúde >
- Atenção Básica
- Concursos e Seleções >
- Conferências >
- Convênios >
- Conselhos, Comissões e Comitês >
- Controle, Avaliação e Auditoria >
- Educação na Saúde >
- Geor Municipal >
- Informações em Saúde
- Licitações e Compra Direta
- Legislação >
- Média e Alta Complexidade >
- Organizações Sociais >
- Ouvvidoria
- Planejamento em Saúde >
- Prestitação de Contas >
- Programação Pactuada Integrada >
- Projetos Especiais >
- Projetos e Obras - Orientações
- Recursos Humanos
- Regulatório >
- Relações em Saúde
- Sala de Leitura >
- Sistemas de Informação >
- Utilidade Pública >
- Unidades de Saúde SES
- Vídeo e Webconferência >
- Vigilância em Saúde >

Hospital Santa Teresa completa 78 serviços à saúde pública catarinense  
Foto: Paulo Goeth - Lela Mais

DIVE confirma primeiro caso autóctone de febre de chikungunya em uma pessoa residente em Santa Catarina. O diagnóstico foi realizado no Laboratório de Saúde Pública (Lacen) da Secretaria de Estado de Saúde Pública. A Diretoria de Vigilância Epidemiológica (DIVE) confirmou o primeiro caso autóctone de febre de chikungunya em uma pessoa residente em Santa Catarina. O diagnóstico foi realizado no Laboratório de Saúde Pública (Lacen) da Secretaria de Estado de Saúde Pública. A Diretoria de Vigilância Epidemiológica (DIVE) confirmou o primeiro caso autóctone de febre de chikungunya em uma pessoa residente em Santa Catarina. O diagnóstico foi realizado no Laboratório de Saúde Pública (Lacen) da Secretaria de Estado de Saúde Pública.

Últimas Notícias

- DIVE confirma primeiro caso autóctone de febre de chikungunya em SC

Sobre a Vigilância

GOVERNO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina  
SUS

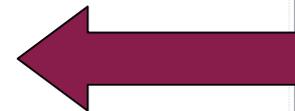
Home Ramais Webmail Links Mapa do Site Fale Conosco Busca

Secretaria de Estado da Saúde >

- Atenção Básica
- Concursos e Seleções >
- Conferências >
- Convênios >
- Conselhos, Comissões e Comitês >
- Controle, Avaliação e Auditoria >
- Educação na Saúde >

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

- ✓ Para mais informações a respeito do componente Estratégico da Assistência Farmacêutica. [Clique aqui!](#)
- ✓ Talidomida
- ✓ Programa de Prevenção da Infecção causada pelo Vírus Sincicial Respiratório
- ✓ Informes
- ✓ Web Service



# Informações sobre o Programa PVZ

[www.portalses.saude.sc.gov.br](http://www.portalses.saude.sc.gov.br)

[Home](#) [Ramais](#) [Webmail](#) [Links](#) [Mapa do Site](#) [Fale Conosco](#) [Busca](#)

[Secretaria de Estado da Saúde >](#)

[Atenção Básica](#)

[Concursos e Seleções >](#)

[Conferências >](#)

[Convênios >](#)

[Conselhos, Comissões e Comitês >](#)

[Controle, Avaliação e Auditoria >](#)

[Educação na Saúde >](#)

[Gestor Municipal >](#)

[Informações em Saúde](#)

[Licitações e Compra Direta](#)

[Legislação >](#)

[Média e Alta Complexidade >](#)

[Organizações Sociais >](#)

[Ouvidoria](#)

[Planejamento em Saúde >](#)

[Prestação de Contas >](#)

[Programação Pactuada Integrada >](#)

[Projetos Especiais >](#)

[Projetos e Obras - Orientações](#)

[Recursos Humanos](#)

[Regulação >](#)

[Residências em Saúde](#)

## Programa de Prevenção da Infecção causada pelo Vírus Sincicial Respiratório

- ✓ [Manual do Sistema Vigilantes - Versão 01.2017](#)
- ✓ [Planilha de Controle de Estoque - Regionais de Saúde](#)
- ✓ [Orientações sobre Palivizumabe 50 mg](#)
- ✓ [Protocolo de Uso de Palivizumabe](#)
- ✓ [Notas técnicas](#)
- ✓ [Termo de consentimento informado](#)
- ✓ [Documentos para abertura do processo](#)
- ✓ [Ficha de solicitação Palivizumabe](#)
- ✓ [Recibo de Aplicação do Palivizumabe](#)
- ✓ [Declaração Autorizadora - Palivizumabe](#)
- ✓ [Ofício 1 -Termo de ENVIO de Palivizumabe para POLO DE APLICAÇÃO](#)
- ✓ [Ofício 2 -Termo de DEVOLUÇÃO de Palivizumabe para REGIONAL](#)
- ✓ [Webconferência 2015](#)

[Voltar](#)

# Informações sobre o Programa PVZ

www.dive.sc.gov.br

The screenshot shows the homepage of the DIVE (Diretoria de Vigilância Epidemiológica) website. At the top left is the DIVE logo, and at the top right is the logo of the Government of Santa Catarina. A green navigation bar contains links for HOME, A DIVE, ESTRUTURA, SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, DOENÇAS E AGRAVOS, NOTAS TÉCNICAS, NOTÍCIAS, WEBMAIL, WEB FTP, and MÍDIAS. The main content area features a large green banner with the word "IMPORTANTE" in white. To the right of the banner are icons for various diseases: GRIPE, DENGUE, AIDS, SECUIDASC, HPV, and SÍFILIS. Below the banner, a news snippet reads "Dive/SC confirma primeiro caso de reação pós-vacina da febre amarela". At the bottom, there are two prominent banners: a yellow one for "FEBRE AMARELA" and a red one for "ALERTAS EPIDEMIOLÓGICOS". The "Últimas Notícias" section includes a link to a bulletin about dengue and yellow fever. The "Links Úteis" section provides quick access to various resources like technical notes, epidemiological guides, legislation, and training materials.

The screenshot shows the login page for the VIGILANTOS system. The page has a dark blue header with the word "VIGILANTOS" in white. Below the header, the word "Entrar" is displayed in a light blue font. There is a text input field containing the username "edilene.nakauchi" and a password field represented by a series of dots. A green "Entrar" button is positioned below the password field. At the bottom of the page, there are two icons representing data dashboards: "Painel de Indicadores Câncer" and "Painel de Indicadores Tuberculose".

The screenshot displays the interface for the "Módulo SIALIE - Palivizumabe - DIAF". The main heading is "Requisições de Imunobiológicos Especiais". Below this heading, there are four buttons arranged in a 2x2 grid. The top-left button is "Nova Requisição" with a plus sign icon. The top-right button is "Listar Requisições" with a checklist icon and is circled in red. The bottom-left button is "Listar Solicitantes" with a person icon. The bottom-right button is "Listar Pacientes" with a person icon.

# Vírus Sincicial Respiratório (VSR)

## *Critérios de inclusão:*

- ➔ Crianças com menos de **12 meses** de idade que nasceram prematuras com IG < ou = 28 semanas;
- ➔ Crianças com até **2 anos** de idade com doença pulmonar crônica ou doença cardíaca congênita com repercussão hemodinâmica demonstrada.



1) ↓ 1 ANO IG 28 SEMANAS

2) ↓ 2 ANOS COM DOENÇA PULMONAR CRÔNICA

3) ↓ 2 ANOS COM CARDIOPATIA CONGÊNITA CIANÓTICA

4) ↓ 2 ANOS HIPERTEN. PULMONAR GRAVE, INSUF. C. CONGESTIVA

# Imunização - Sazonalidade

## IMPORTANTE!!!

- \* Não são feitas aplicações fora dos meses da sazonalidade.
- \* O número de aplicações autorizadas para cada paciente dependerá da idade e quando entrou no Programa;
- \* A documentação deverá ser atualizada a cada ano para aplicação;
- \* Paciente receberá PVZ enquanto se enquadrar na faixa etária do critério correspondente.

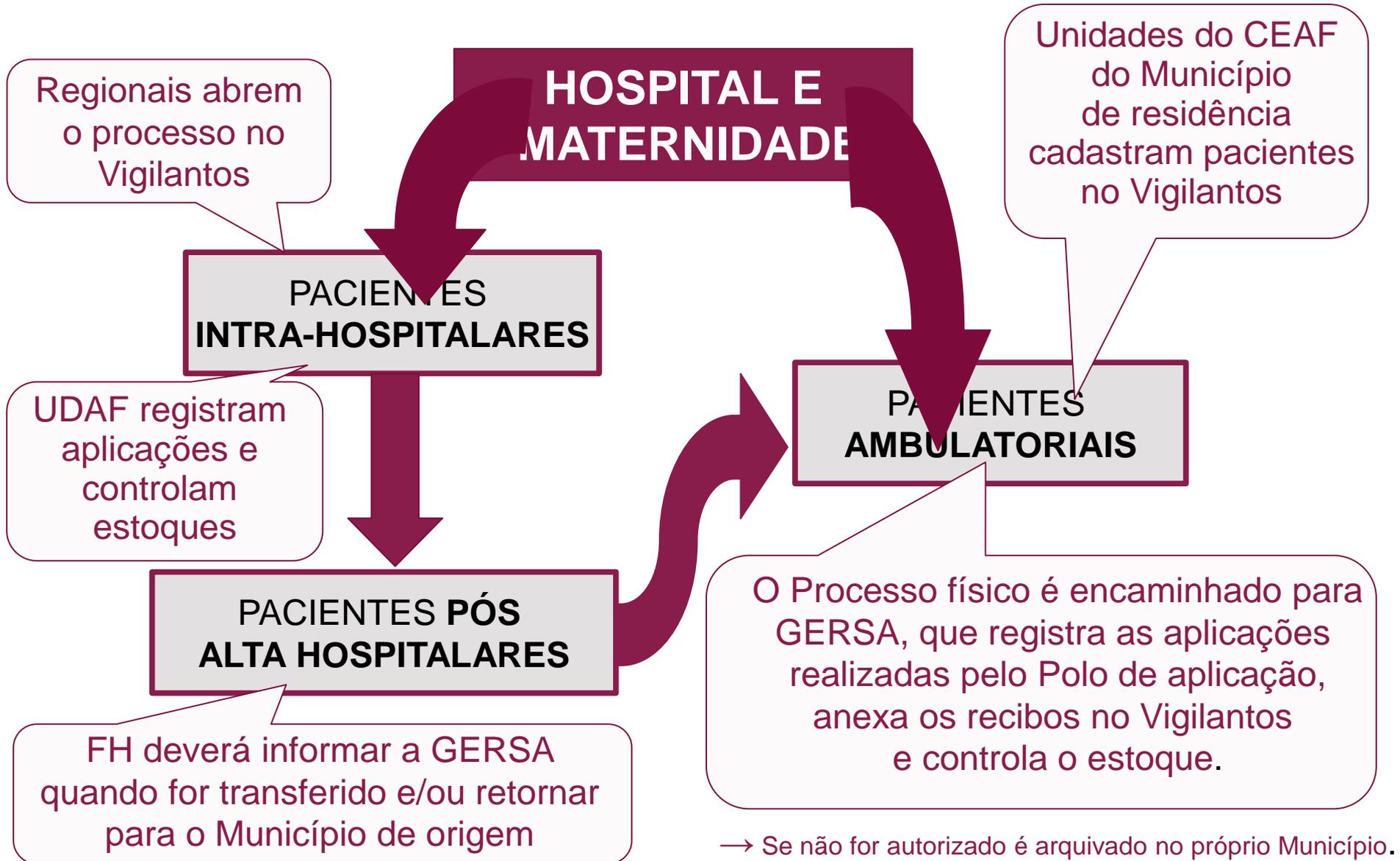
# Nota Técnica SES/ 2018

## PRINCIPAIS ALTERAÇÕES !!!



- 1) Fluxo de entrega pelo Almoxarifado SES e armazenamento pela UDAF;
- 2) Atenção quanto a transferência e encerramento dos processos, bem como arquivamento dos documentos;
- 3) Orientações para os casos de surtos;
- 4) Controle dos estoques de Palivizumabe;
- 5) Eventos adversos e farmacovigilância.

# Fluxo do Processo de Cadastro



# Solicitações - Documentos

## Para todos os pacientes:

- 1) CNS;
- 2) Certidão de nascimento;
- 3) CPF e RG do responsável;
- 4) Comprovante de residência;
- 5) Ficha de Solicitação do PVZ;
- 6) Receita médica;
- 7) Termo de Consentimento;
- 8) Laudo Médico e Justificativa.



## Pacientes Pós Internação:

- Cópia do Relatório de Alta.

*NÃO PRECISA DE LME.*

# Solicitações



- 1) Cadastro dos dados do paciente  
**1ª Solicitação = novo cadastro;**  
**2ª Solicitação = alterar cadastro existente.**
- 2) Envio dos documentos digitalizados.

\* Atenção para pacientes incluídos no **CRITÉRIO 1**  
(válido só até **12 meses de idade**).

\* Não é necessário enviar processo físico para DIAF!

*Solicitação deferida* → encaminhar documentos à Regional de Saúde;

*Solicitação indeferida* → documentos arquivados no Município.

# Acompanhamento da Avaliação

**[SIALIE] Listagem de Requisições de Imunobiológicos**

Paciente:  Data Início:  Data Fim:

Gerência de Saúde:  Município:  Motivo de Indicação:

Negados  Autorizados  Pendentes  Todos

Paciente	Obs	Anexos	Data de Criação	Data de Atualização
asdfasdf	Não	---	08/03/2016	17/03/2016
asdfasdf	Sim	---	08/03/2016	17/03/2016
asdfasdf	Sim	---	08/03/2016	17/03/2016
a2222222	Sim	---	09/03/2016	11/03/2016
asdfasdf	Não	---	09/03/2016	09/03/2016
asdfasdf	Não	---	08/03/2016	08/03/2016
rrrr	Não	---	08/03/2016	08/03/2016
asdfasdf	Não	---	08/03/2016	08/03/2016
asdfasdf	Não	---	08/03/2016	08/03/2016
asdfasdf	Não	---	08/03/2016	08/03/2016

Pág. 1 de 6 Exibindo 1-10 de 53 registros

Negados  Autorizados  Pendentes

Tipo de Relatório:  Básico  Aprazados  Quantitativo

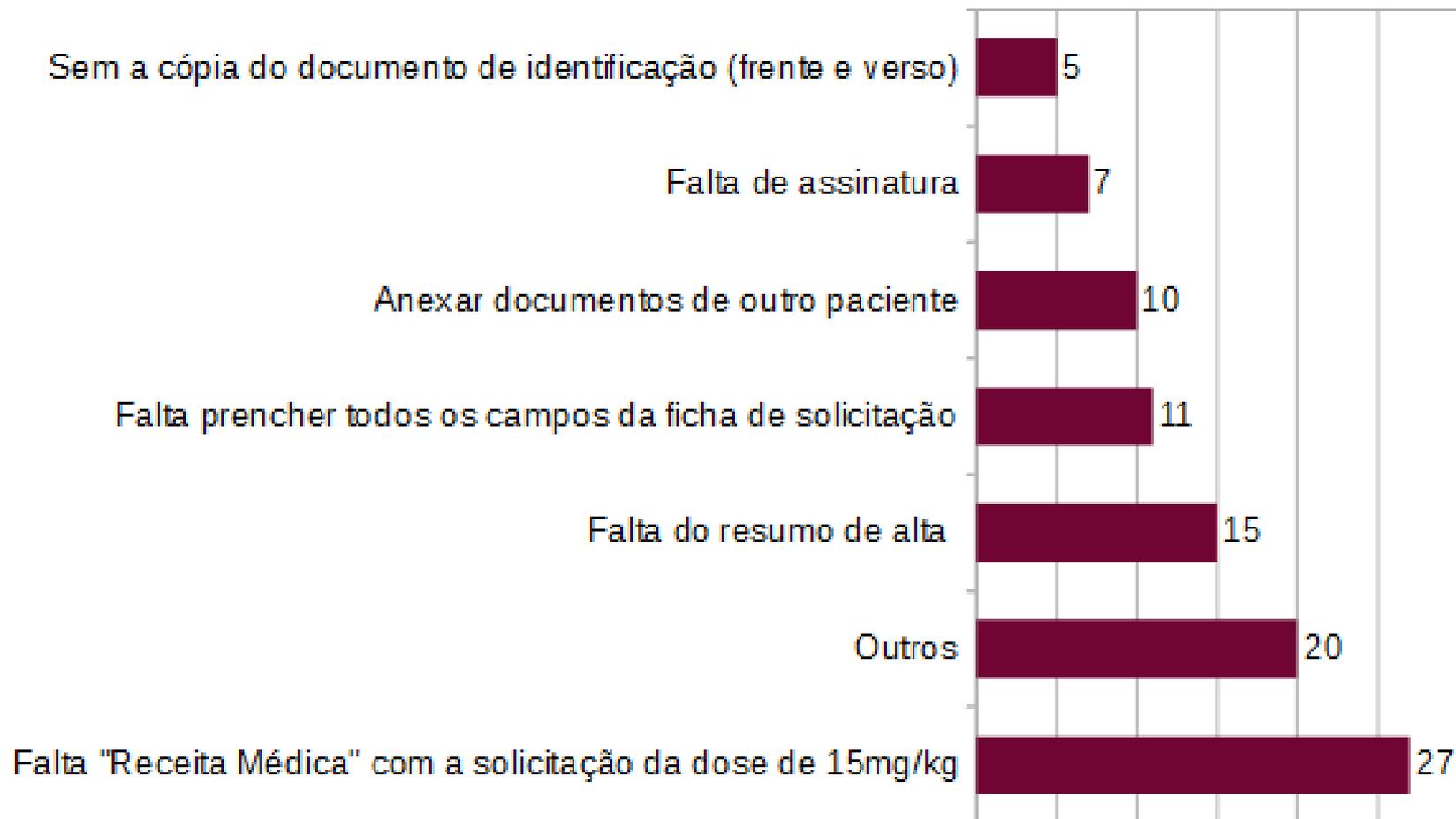
Autorizado

Negado

Pendente

Não Avaliado

# Principais Pendências em 2017



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE	
[Redacted]	
Paciente:	[Redacted]
Endereço:	
<p><i>- Poterizomabe 100 F.A. 100mg/mL — 3</i>  <i>3 x por mês por 3 meses</i></p>	
[Redacted]	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident.: _____	
Org. Emissor: _____	
End.: _____	

Receituário	
Paciente:	[Redacted]
Endereço:	[Redacted]
Uso externo:	
SYNAGIS .....	100 mg/mL
Aplicar 0,7 mL (67mg) IM a cada 30 dias.	

### Ex.= Prescrição sem:

- Data
- Dose do protocolo
- Carimbo e assinatura
- Restringir apresentação



# Exemplos de Prescrições



Paciente	[REDACTED]
Nr. Atend.	[REDACTED]
Dt. Atend.	[REDACTED]
Médico	[REDACTED]

**RECEITA MÉDICA**

**Receituário Médico**

USO INTRAMUSCULAR

1) PALIVIZUMABE 50MG OU 100MG ----- AMPOLAS  
APLICAR A DOSE DE 15MG/KG IM, UMA VEZ AO MÊS NOS MESES DE JUNHO A AGOSTO



Prescrição:  
Uso IM:

1) PALIVIZUMABE ----- 5 DOSES

APLICAR 15MG POR KG DE PESO A CADA 30 DIAS  
POR 5 MESES SEGUIDOS DURANTE A SAZONALIDADE DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO DO CORRENTE ANO ( ABRIL A AGOSTO)  
PODENDO JÁ INICIAR, SE DISPONÍVEL, NO MÊS DE MARÇO

PS: PESAR O BEBÊ NO DIA DA APLICAÇÃO

# Exemplos de Prescrições

<b>RECEITUÁRIO MÉDICO</b>		
NOME:		
IDADE:	SEXO:	CLÍNICA:
<i>Uso Esterno</i>		
<i>Palivizumabe ----- 5 doses</i>		
<i>Aplicar 15mg/kg intramuscular</i>		
<i>de abril a agosto 2017</i>		
<i>* Pesar no dia da vacinação</i>		
<i>19/04/17</i>		
DATA	MÉDICO - CRM	

Prescrição: USO INTRAMUSCULAR:	
1 - PALIVIZUMABE FRASCO 100 mg ----- 05 doses Aplicar via IM 15 mg/kg, de acordo com o peso no dia da aplicação, 5 doses com intervalo de 30 dias cada, a partir de abril 2018.	
Recomendações:	
Data	
06/02/2018	

<b>PRESCRIÇÃO:</b>
<b>Uso IM:</b>
1) Palivizumabe ----- 5 frascos
<b>Aplicar 15mg/Kg IM de 30/30 dias.</b>
<b>No período de abril a agosto do corrente ano</b>
<b>OBS: Pesar o paciente no dia da aplicação da vacina.</b>



# Distribuição de Palivizumabe

**DIAF**

- Analisa processos e emite parecer.
- Avalia o CMM, faz programação/ previsão para distribuir as doses (mensal e anual).
- Envia Listagem de Pacientes do Vigilantes para o Min. Saúde.

**ALMOX**

- Armazena e controla o estoque do imunobiológico refrigerado.
- Realiza logística de entrega e *Recall* de devolução.

**GERSA  
UDAF**

- Cadastra pacientes intra-hospitalares
- Recebe o Palivizumabe do Almojarifado.
- Armazena e distribui para os Polos de Aplicação.
- O farmacêutico da UDAF anexa os recibos e controla os estoques.

**UNID.  
CEAF**

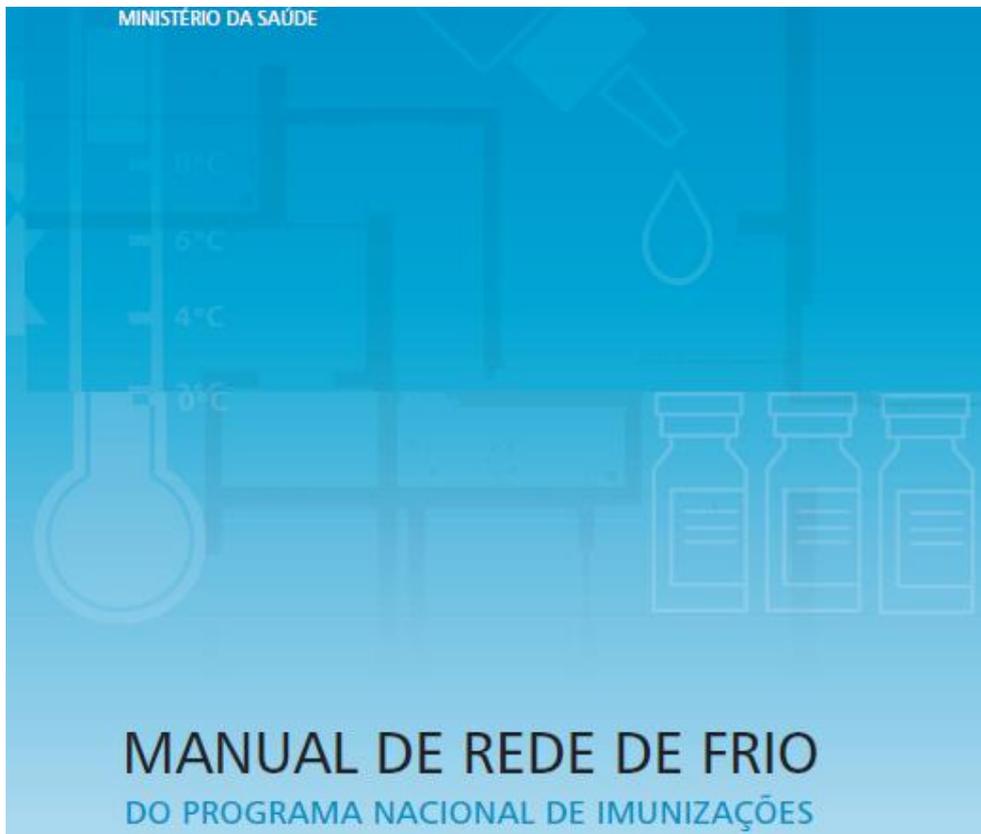
- Cadastra Pacientes Ambulatoriais.
- O farmacêutico da supervisa o processo.
- Realiza a Farmacovigilância/ eventos adversos.

**POLO  
APLICA-  
ÇÃO**

- Realiza o contato e o agendamento das aplicações.
- Aplica as doses de Palivizumabe.
- Orienta os Hospitais quanto a diluição e as aplicações.

# Armazenamento de PVZ

ADOTAR AS MESMAS ORIENTAÇÕES relacionadas para as câmaras refrigeradas e *freezers* científicos para imunobiológicos, quanto aos requisitos de: recebimento, instalação, organização e manutenção.



# Preparo das Doses de PVZ

## ***PREPARO DAS DOSES:***

*O frasco do liófilo deve ser apoiado em pé sobre o balcão, injetar a água muito lentamente ao longo da parede interna do frasco (esse procedimento minimizará a formação de espuma), para que se consiga retirar 1,0 ml no total, girar o frasco suavemente (não agitar o frasco-ampola) por aproximadamente 30 segundos para homogeneização, deixar em temperatura ambiente no mínimo por 20 minutos até que a solução fique clara ou levemente opalescente.*

*Após a reconstituição pode ser aplicado num intervalo de 6 horas.*

*Fazer o cálculo:  $15\text{mg} \times \text{peso aferido} = \text{Mg à serem administradas}$*

**SYNAGIS® (palivizumabe) 50 mg:**

Cada 0,5 mL da solução reconstituída com 0,6 mL de água para injetáveis contém 50 mg de palivizumabe

**SYNAGIS® (palivizumabe) 100 mg:**

Cada 01 mL da solução reconstituída com 1,0mL de água para injetáveis contém 100 mg de palivizumabe.

# Aplicações

→ Preferencialmente concentrar as aplicações em dias determinados para compartilhamento de frascos;

→ Regional/ UDAF fornecerá ao Polo de Aplicação lista de pacientes autorizados retirada do Vigilantes;

→ Polo de Aplicação entrará em contato com os responsáveis pelo paciente para agendamento.



# Lista de Pacientes para Aplicação

Diaf

SIALIE | Minha Conta | Sai

[SIALIE] Listagem de Requisições de Imunobiológicos

Paciente:  Data Início: 01/03/2016 Data Fim: 30/03/2016

Gerência de Saúde:  Município:  Motivo de Indicação: INDICAÇÃO DE PALIVIZUMABE - 59

Negados  Autorizados  Todos

Paciente	Obs	Anexos	Data de Criação	Data de Atualização
asdfasf	Não	---	08/03/2016	17/03/2016

Pág. 1 de 1 Exibindo 1-1 de 1 registros

Negados  Autorizados  Pendentes

Prestar atenção na data de início. Selecionar "Autorizados"

Apertar "Buscar"

Tomar cuidado para gerar listagem apenas com pacientes Autorizados.

# Lista de Pacientes para Aplicação



Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde



## Relatório de Requisição de Palivizumabe

Período: de 01/06/2016 a 18/01/2017

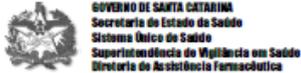
Gerência de Saúde: Todas

Paciente	Município de Res.	Data Nasc.	CNS	Nome da Mãe	Fone	Doses Aut.	Dose P/ Ap.	CRM
PALIVIZUMABE 50 MG PERDA REGIONAL JARAGUÁ DO SUL	Jaraguá do Sul	01/04/2016	000000000000	PALIVIZUMABE	(40)3685-4524	0	60.00	0000000

Total de registros: 1

Relatório em PDF a ser enviado para o Polo de Aplicação.

# Registro das Aplicações no Vigilantos



RECIBO DE APLICAÇÃO DO PALIVIZUMABE SES/SC		
Nome do estabelecimento:		CNES
Nome do paciente:		
CNS:		
Nome do responsável (Mãe) / familiar:		
Peso na data da aplicação	Idade na data aplicação	
_____ Kg	_____ ano(s) _____ mês(es) _____ dia(s) _____ semana(s)	
Dose aplicada em mg e ml:		
Nº de doses: ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª ( ) 4ª ( ) 5ª		
Palivizumabe 100mg/ml	Lote:	Val:
Palivizumabe 50mg/ml	Lote:	Val:
Médico prescritor:		CRM/UF
Data:	Assinatura do responsável:	
Nome do enfermeiro responsável pela aplicação	Assinatura e carimbo	Nº COREN

**Medicamento fornecido gratuitamente pelo SUS**

Rua Estreves Junior, 800 - Centro - Florianópolis/SC - 88015-200  
Telefones: (48) 32123506 / 32123511  
e-mail: getecdaf@gmail.com



Recibo do Polo de Aplicação é enviado a Regional;

Farmacêutico da Regional faz o registro da aplicação no Vigilantos até o último dia do mês;

Regional deve incluir o Recibo digitalizado no Vigilantos e arquivar no processo físico.

Informações sobre o registro da aplicação no sistema no Manual do Usuário do Vigilantos.

# Controle de Consumo

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1															
2	Relatório de Estoque de Aplicação de Palivizumabe														
3	Regional: Todas														
4	Período: 09/01/2003 à 15/01/2017														
5															
6	Regional	Qtd. Aplicada(mg)	Qtd. Perdida(mg)												
7	Blumenau														
8	Canoinhas														
9	Chapecó														
10	Concórdia														
11	Total Consumido no período (mg):														
12	Total de perda no período (mg):														
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															

OBRIGATORIAMENTE  
ATÉ O ÚLTIMO DIA DO MÊS

DIAF utilizará esses dados  
para a distribuição.



Planilha com dados do consumo mensal de cada Regional.

# Controle de Consumo

	A	B	C	D	E	F	G
1	CONTROLE DE ESTOQUE DO IMUNOBIOLOGICO PALIVIZUMABE						
2							
3	REGIONAL DE SAÚDE:						
4	NÚMERO DE TELEFONE (COM DDD):						
5	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):						
6							
7	MÊS DA APLICAÇÃO:	Abril					
8	ANO:	2016					
9							
10	Estoque Inicial (preencher em mg):						
11	Quantidade Aplicada (preencher em mg):						
12	Quantidade Perdida (preencher em mg):						
13	Estoque Final (preencher em mg):			0			
14							
15	Estoque final de frascos de 50 mg:						
16	Estoque final de frascos de 100 mg:						
17							
18							

**OBRIGATORIAMENTE  
ATÉ O ÚLTIMO DIA  
DO MÊS:**

Enviar planilha  
com dados  
**corretos** para  
a DIAF por e-mail.

# Legislações e Referenciais

BRASIL. Portaria nº 53, de 30 de novembro de 2012. Decisão de incorporar o medicamento palivizumabe para a prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório no Sistema Único de Saúde (SUS). **Portaria Nº 53, de 30 de Novembro de 2012**. Brasília, 30 nov. 2012.

BRASIL. Portaria nº 552, de 13 de maio de 2013. Aprova o protocolo de uso do Palivizumabe. **Portaria Nº 552, de 13 de maio de 2013**. Brasília, 13 mai. 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica. **Nota Técnica Conjunta nº 05/2015**. Brasília: Ministério da Saúde, 2015. 5 p. Disponível em: <<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/marco/11/NotaTecnicaConjunta-VSR.pdf>>. Acesso em: 14 mar. 2018.

SANTA CATARINA. Divisão de Vigilância Epidemiológica. Divisão de Assistência Farmacêutica. Laboratório Central. **Nota técnica conjunta 02/2017**. Florianópolis: Ses-sc, 2017. 7 p. Disponível em: <<http://www.dive.sc.gov.br/conteudos/publicacoes/NotaTecnicaConjunta02-2017.pdf>>. Acesso em: 14 mar. 2018.

Sites: [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

[www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br)

[www.anvisa.gov.br/datavisa/fila\\_bula/index.asp](http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/index.asp)

[www.dive.sc.gov.br](http://www.dive.sc.gov.br)

[www.portalses.saude.sc.gov.br](http://www.portalses.saude.sc.gov.br)

# Contato



Edilene Nakauchi – (48) 3665-4524

Georgia Hoffer – (48) 3665-4513

**DIAF**

Diretoria de Assistência  
Farmacêutica

[palivizumabdiaf@saude.sc.gov.br](mailto:palivizumabdiaf@saude.sc.gov.br)



# **Perguntas e respostas**

**Avalie a webpalestra de  
hoje:**

**[https://goo.gl/forms/xSMaKIFM  
6I9IFS652](https://goo.gl/forms/xSMaKIFM6I9IFS652)**