

FLUXO PARA SOLICITAÇÃO, ORIENTAÇÃO, COMUNICAÇÃO E RETIRADA DA FÓRMULA LÁCTEA INFANTIL PARA RNS DE MÃES COM HIV

01

GESTANTE EM ACOMPANHAMENTO NO PRÉ-NATAL

Diagnóstico de HIV ou HTLV
confirmado.

02

PREENCHER FORMULÁRIO DE CADASTRO DA GESTANTE PARA FORNECIMENTO DE FÓRMULA LÁCTEA INFANTIL

Acesse o formulário no site
oficial > Secretaria de Saúde >
Vigilância de A a Z > [Aids - HIV](#)

03

ORIENTAR A GESTANTE:

- quanto à contraindicação do aleitamento materno, uso correto da fórmula láctea infantil e cuidados de higiene no preparo
- que, após o parto, um familiar deverá comparecer à Secretaria Municipal de Saúde – Departamento de Vigilância Epidemiológica (Rua Tenente Sandro Luiz Kampa, nº 182, Bairro Iguaçu), portando documento de identificação da gestante para a primeira retirada da fórmula infantil

04

ENVIAR VIA PROTOCOLO BETHA NO ORGANOGRAMA: “VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

- o formulário de cadastro da gestante para solicitação de fórmula láctea infantil
- cópia ou foto da ficha de notificação frente e verso

05

ENTREGAS SUBSEQUENTES

As retiradas subsequentes da fórmula láctea infantil ocorrerão na Unidade de Saúde de referência da criança, após encaminhamento mensal pela Vigilância Epidemiológica.

06

ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA

A Unidade de Saúde deverá realizar a puericultura da criança, registrar as entregas da fórmula láctea em formulário próprio enviado mensalmente pela Vigilância Epidemiológica, e também no prontuário, e comunicar intercorrências, mudança de endereço, suspensão ou encerramento do acompanhamento, ou qualquer situação que impacte o fornecimento.



PREFEITURA DE
**FAZENDA
RIO GRANDE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE