

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO**

Atenção: são condições para a dispensação do medicamento o preenchimento total e legível deste formulário e sua apresentação juntamente com a prescrição médica (em duas vias), na farmácia.

Paciente: _____

PFJ: _____ Idade: _____ Peso: _____ Kg

Medicamento requisitado:

() Amoxicilina 50 mg + Clavulanato de Potássio 12,5 mg/ml – susp. oral

() Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg – comprimido.

Justificativa da indicação:

() Pneumonia Adquirida na Comunidade em pacientes com doenças associadas ou uso de antibióticos nos últimos 3 meses (adulto: associar a macrolídeo). Descrever antibiótico utilizado anteriormente:

() Infecções do trato urinário.

() Pielonefrite.

() Infecções da cavidade oral.

() Segunda escolha para faringite e amigdalite purulenta.

() Sinusite (uso de Antimicrobiano somente com persistência dos sintomas por mais de 7 dias; dor facial e secreção nasal purulenta).

() Segunda escolha para tratamento de otite média aguda com falha de 1ª escolha. Descrever antibiótico utilizado anteriormente: _____

() Mordedura de animais conforme protocolo da Vigilância Epidemiológica.

() Antibiograma – microrganismo sensível. Relatar o resultado da cultura e antibiograma: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do prescritor: _____

Unidade de Origem: _____

Recomendação de dose - Crianças: 50mg/kg/dia a 90mg/kg/dia.

Recomendação de dose - Adultos:

| | | |
|--|--|--------------|
| Pneumonia adquirida na comunidade em pacientes com comorbidades (associação de betalactâmico + macrolídeo) | 2cp 500/125mg de 8/8 horas por 7 a 10 dias + Azitromicina 500 mg 1cp ao dia por 5 dias | 7 a 10 dias |
| Sinusite | 1cp 500/125mg de 8/8 horas | 10 a 14 dias |
| Otite média aguda | 1cp 500/125mg de 8/8 horas; | 10 dias |
| Faringite e amigdalite | 1cp 500/125mg de 8/8 horas | 10 dias |
| Infecção do trato urinário, gestante | 1cp 500/125mg de 8/8 horas; | 10 dias |
| Pielonefrite | 1cp 500/125mg de 8/8 horas; | 14 dias |
| Profilaxia Mordedura cão/gato | 1cp 500/125mg de 8/8 horas | 3 a 5 dias |