

**FLUXOGRAMA**  
Epidermólise Bolhosa (EB)

Paciente com suspeita de EB ao nascimento (Maternidade)

Maternidade faz contato com o Serviço de Referência mais próximo (visita in loco) ou envia fotos e profissional recebe orientação quanto ao manuseio e conduta.

Médico solicita o Sequenciamento genético, coleta material e envia para Hospital Infantil Joana de Gusmão para confirmação do tipo de EB. Médico/Enfermeiro preenche a Ficha de avaliação do Serviço com os curativos necessários e entrega para família.

Família abre processo na SMS com: RG, CPF, CNS, Comprovante de Residência e Ficha de Avaliação preenchida. SMS encaminha para Regional.

Regional envia por SGPE

Serviço Estadual

Regional envia por SGPE

Deferido

- Cadastra no sistema Excel/ATPCD;
- Emite Guia mensal por centro de custo;
- Envia para Regional;
- Encaminha para SMS.

Enfermeiro entrega ao paciente mensalmente, e a cada 6 meses reavalia as lesões para controle dos curativos. Se necessário encaminha Ficha com as alterações.

Indeferido

Retorna para SMS e faz as alterações necessárias se caso for falta de documentos.

Paciente com diagnóstico clínico que não recebe curativos.

Avaliação/Reavaliação a cada 6 meses com médico dermatologista nos Serviços de Referência do Hospital Santa Tereza, Hospital Infantil Joana de Gusmão, Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago ou mais próximo do seu Município. Médico/Enfermeiro preenche a Ficha de avaliação e faz as alterações necessárias caso houver e entrega para família/paciente.

Família/paciente abre processo na SMS com: RG, CPF, CNS, Comprovante de Residência e Ficha de Avaliação preenchida. SMS encaminha para Regional.