

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO "FARMÁCIA DO PARANÁ - ENTREGA EM CASA"

Pelo presente termo, o(a) Sr(a) _____, portador(a) do Cartão Nacional do SUS nº _____, adere ao Serviço "Farmácia do Paraná – Entrega em Casa".

O "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa" é o serviço da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná que tem por objetivo promover a entrega de medicamentos em casa para as pessoas que atenderem aos seguintes critérios de inclusão, respeitado o número de inscrições disponíveis:

- I. Possuir cadastro ativo na Farmácia do Paraná, recebendo desta unidade somente medicamento(s) que consta(m) no Elenco do Serviço "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa e
- II. A pessoa cadastrada ser idosa (60 anos ou mais) e
- III. A pessoa cadastrada concordar em participar do Serviço "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa", manifestada por meio do devido preenchimento e assinatura deste Termo.

Para a manutenção do cadastro no Serviço "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa" é necessário:

- I. A renovação da solicitação de medicamentos a cada três meses. Para isso a pessoa cadastrada, seu responsável legal ou autorizado deve comparecer à Farmácia do Paraná, no terceiro mês da vigência, com a documentação necessária;
- II. A manutenção dos dados da pessoa cadastrada devidamente atualizados;
- III. A presença da pessoa cadastrada, do seu representante legal ou de pessoa autorizada no endereço de entrega do medicamento indicado à farmácia.

São critérios de desligamento do Serviço "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa":

- I. Alteração do tratamento do usuário, com a inclusão de medicamento(s) não relacionado(s) no Elenco do Serviço "Farmácia do Paraná – Entrega em Casa" – Anexo I ou com a suspensão de todos os medicamentos prescritos e relacionados no referido Anexo;
- II. Mudança da competência de gestão do(s) medicamento(s) relacionado(s) no Elenco do Serviço "Farmácia do Paraná – Entrega em Casa", passando da esfera estadual para a esfera municipal;
- III. Não comunicação da alteração de endereço de entrega à Farmácia do Paraná;
- IV. Três tentativas consecutivas de entrega sem alguém autorizado para receber o medicamento no endereço de entrega informado à farmácia;
- V. Falecimento da pessoa cadastrada na Farmácia do Paraná;
- VI. Prestação de informações falsas e/ou o descumprimento do estabelecido neste Termo.

O desligamento da pessoa cadastrada no Serviço "Farmácia do Paraná - Entrega em Casa" não resulta na suspensão do fornecimento de sua medicação diretamente na Farmácia do Paraná, exceto nos casos de falecimento; cadastro inativo; não renovação da solicitação de medicamentos por três meses consecutivos.

Em caso de interrupção do serviço de entrega em casa, a pessoa cadastrada será previamente contatada pela equipe da Farmácia do Paraná para que possa retirar seus medicamentos diretamente na Farmácia.

Aceito participar do Serviço "Farmácia do Paraná – Entrega em Casa" e autorizo a Farmácia do Paraná a entregar meu(s) medicamento(s) no endereço de entrega por mim informado:

Curitiba, ___ de _____ de 2017.

Usuário ou responsável legal

Endereço para entrega do medicamento

Desejo receber meu(s) medicamento(s) no meu endereço residencial

_____.

Nº _____. Complemento _____.

Bairro: _____, Curitiba-PR.

CEP: _____ - _____.

Tel: (41) _____ - _____.

Cel (41) _____ - _____.

Endereço para entrega do medicamento

Desejo receber meu(s) medicamento(s) no seguinte endereço:

_____.

Nº _____. Complemento _____.

Bairro: _____, Curitiba-PR.

CEP: _____ - _____.

Tel: (41) _____ - _____.

Cel (41) _____ - _____.