

PARECER

Código de Aprovação 2252

Formulário para prescrição de medicamento e Consentimento Informado
Serviços Farmacêuticos do CHLO | Comissão de Farmácia e Terapêutica do CHLO

**Justificação para prescrição de Peginterferão alfa 2-A e
Consentimento Informado para Terapêutica com Peginterferão alfa 2-A**

Diretora dos Serviços Farmacêuticos do CHLO: *Prof.ª Doutora Fátima Falcão*

Diretor da Comissão de Farmácia e Terapêutica do CHLO: *Dr. José Manuel Correia*

Após reunião de 04 de abril de 2022 e estando atualmente o documento de acordo com as normas de submissão impostas por esta CES, deliberou-se emitir **parecer favorável** à utilização do mesmo.

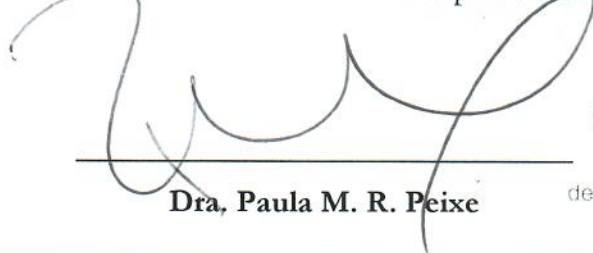
Ouvido o Relator, o processo foi votado pelos Membros da Comissão de Ética para a Saúde do Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental presentes em reunião de 04 de abril de 2022:

Presidente: Dra. Paula M. R. Peixe

Dra. Lucília Carvalho, Dra. Aida Ferraria, Dra. Helena Farinha,
Dra. Maria João Pais, Dr. Rui Campante Teles e Dr. Carlos Neves

Pelo exposto, emitiu-se a 18 de maio de 2022, **parecer favorável**.

Presidente da Comissão de Ética para a Saúde



Dra. Paula M. R. Peixe

Paula M. R. Peixe
Presidente da Comissão
de Ética para a Saúde do CHLO