

Solicitação do BIPAP e sua assistência domiciliar
INFORMAÇÕES GERAIS prevista na portaria 1370/2008 do MS

Etapa 1

Você sente:

- Cansaço
- Falta de ar
- Desconforto ao dormir
- Dor de cabeça ao acordar

Procure:

- Neurologista
- Pneumologista
- Fisioterapeuta respiratório
- Especialista em doenças neuromusculares

Exames:

- Oximetria noturna
- Espirometria (prova de função pulmonar)

Após resultados, o profissional saberá dizer que você **tem indicação** ou **não** para uso do BIPAP

Etapa 2

Solicitação do BIPAP e sua assistência domiciliar nos estados:
AC - AL - AP - AM - BA - CE - DF - ES - MA - MT - MS - PA - PB - PR - PE - PI - RN - RS - RO - RR - SC - SE - TO

Em caso de indicação ir para próxima etapa **(etapa 2)**

Ir na Secretaria municipal de saúde da sua cidade para solicitar o BIPAP e a Assistência Domiciliar, com os seguintes documentos (original e cópia):

- Resultado do exame de Eletro-neuromiografia
- Pedido médico do BIPAP
- RG e CPF do paciente
- Comprovante de residência do paciente
- Cartão do SUS
- Portaria 1370/2008 do MS disponíveis em www.procuradaela.org.br Na aba conteúdo, sub-aba como obter o bipap.

Modelo do pedido médico

Sua cidade é responsável por fornecer o BIPAP e atendimento domiciliar, conforme descrito no modelo e de acordo com a Portaria nº 1.370 de 3 de Julho de 2008.

Modelo do pedido:
À Secretaria de Saúde Municipal de _____
O (a) paciente _____ com diagnóstico de _____, necessita de assistência ventilatória conforme segue abaixo:
01 BIPAP Stellar 150 ou Synchrony II
02 Interface/mês (conforme modelo indicado pelo fisioterapeuta respiratório)
01 Touca / mês
03 Filtros/ mês
01 Circuito (Traqueia) – de 03 em 03 meses
01 Umificador – de 06 em 06 meses
01 No-Break
01 bateria com necessidade de avaliação/manutenção mensal.
Dúvidas: contato@procuradaela.org.br

O Departamento Regional de Saúde I (DRS I) deverá cadastrar a solicitação do BiPAP no SIGA (Sistema Regulador do Município) para que o Complexo Regulador do Município faça o agendamento marcando dia e hora para o paciente comparecer no executante AFIP. Associação Fundo para Incentivo à Pesquisa – Deve ser agendado “Consulta em pneumologista / Doença Neuromuscular” CID 10: G 12.2