

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
ESTADO DE GOIÁS

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

Dirigir-se ao **Cais ou PSF (Programa Saúde da Família)** peça ao médico um encaminhamento para o **CRER**, relatando o diagnóstico ou suspeita de **Esclerose Lateral Amiotrófica**.

Com o encaminhamento em mãos, dirija-se ao Setor de Regulação ou a Secretaria de Saúde, **com os seguintes documentos (original e cópia):**

Encaminhamento médico ao CRER

Laudo da Eletro-neuromiografia (se tiver)

RG e CPF do paciente

Comprovante de residência do paciente

Cartão do SUS

Telefones de contato

O Setor de Regulação encaminhará o pedido para o **CRER - CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR HENRIQUE SANTILLO**.

O **CRER** tomará as providências necessárias para agilizar o atendimento, **quando sair a autorização do SUS o CRER entrará em contato pelo telefone fornecido** para marcar o dia da avaliação.

CRER - Av. Ver. José Monteiro, 1655 - Setor Negrão de Lima, Goiânia - GO, Telef. (62) 3232-3008 ou 3232-3196
Obs: O CRER atende todo o estado de Goiás.