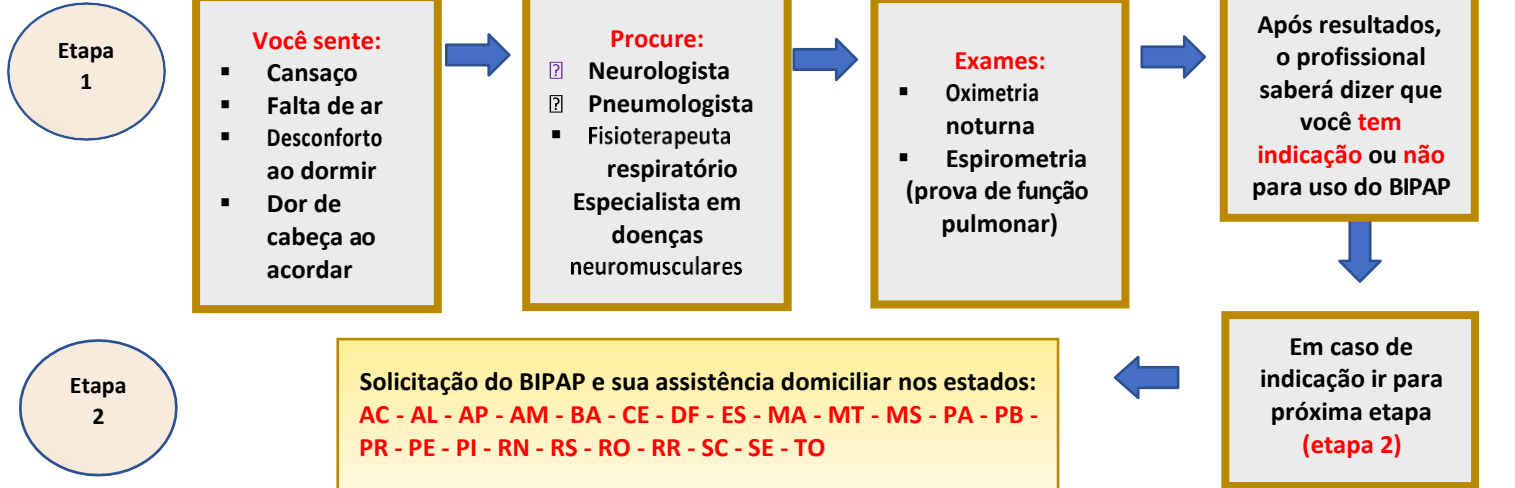


Solicitação do BIPAP e sua assistência domiciliar
INFORMAÇÕES GERAIS prevista na portaria 1370/2008 do MS



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

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 de seguimento no processo.

Resultado do exame de Eletroneuromiografia

Pedido médico do BIPAP

RG e CPF do paciente

Comprovante de residência do paciente

Cartão do SUS

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.

Portaria 1370/2008 do MS disponíveis em www.procuradaela.org.br
Na aba conteúdo, sub-aba como obter o bipap.

Modelo do pedido:

À Secretaria de Saúde Municipal de _____
O (a) paciente _____ com diagnóstico de _____, necessita de assistência ventilatória conforme segue abaixo:

- 01 Ventilador Mecânico não Invasivo*
- 02 Interface/mês (conforme modelo indicado pelo fisioterapeuta respiratório)
- 01 Touca / mês
- 03 Filtros/ mês
- 01 Circuito (Traqueia) – de 03 em 03 meses
- 01 Umidificador – de 06 em 06 meses
- 01 No-Break
- 01 bateria com necessidade de avaliação/manutenção mensal.

Dúvidas: contato@procuradaela.org.br

*BIPAP Synchrony II ou III, BIPAP DREAM STATION, BIPAP A30, BIPAP A40 (Philips Respironics)
VPAP ST/A AIRCURVE 10, STELLAR 150 com bateria (Resmed)