



www.abrela.org.br – 11 5579.4902

BiPAP para quem reside em outras cidades do Estado de São Paulo – com mais de 150.000 habitantes, como pedir:

- 1) Dirigir-se a Secretaria Municipal da sua cidade para solicitar o Bipap e a Assistência Domiciliar, com os seguintes documentos (original e cópia):
 - Deliberação Cib 52/2015, de 30-12-2015
 - pedido médico do BiPAP
 - RG e CPF do paciente
 - comprovante de residência
 - cartão SUS
 - resultado da Eletroneuromiografia

Sua cidade é responsável por fornecer o BiPAP, conforme descrito abaixo e também o atendimento domiciliar de acordo com a Deliberação Cib 52/2015.

Modelo do pedido:

À Secretaria de Saúde Municipal

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

01 BIPAP Synchrony II

02 Interface/mês (conforme modelo indicado pelo fisioterapeuta respiratório)

01 Touca / mês

03 Filtros/ mês

01 Circuito (Traquéia) – de 03 em 03 meses

01 No-Break

01 Umidificador – de 06 em 06 meses

01 bateria

Com necessidade de avaliação/manutenção mensal.