



OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR

- () **Cópia do cartão SUS de Goiânia;**
- () **Cópia dos documentos pessoais do paciente (RG e CPF) – se a abertura do processo for feita por um responsável e não pelo requerente, necessário anexar cópia do RG do responsável;**
- () **Cópia do comprovante de endereço (Água, Luz ou Telefone Fixo) com validade até 90 dias à abertura do processo – caso o comprovante de endereço esteja no nome do cônjuge do Paciente, anexar a cópia da certidão de casamento;**
- () **Receita médica original em formulário do SUS com consulta regulada – contendo a concentração de oxigênio indicada em litros/minuto;**
- () **Formulário para solicitação de oxigenoterapia domiciliar - fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde.**

Cópia dos laudos dos exames:

- () Raio-X do tórax;
- () Gasometria arterial em repouso do uso do O₂ (Caso não consiga realizar o exame em repouso, informar a quantidade de O₂ usado na hora da coleta)
- () Dosagem do hematócrito / hemograma;
- () Espirometria;
- () Ecocardiograma com medida de pressão arterial / pulmonar;
- () Polissonografia em caso de SAOS ou Hipoxemia Noturna
- () Teste de Caminhada

OBSERVAÇÕES:

- Receita e Relatório deverão ser do mesmo profissional, apresentados **SEPARADAMENTE**, devidamente assinados, carimbados e datados;
- SUS – Tele Agendamento: 0800-646 1560 ou se for área de abrangência de CSF procurar a Unidade para agendar consulta. **Imprescindível a consulta regulada pela Rede do Sistema Único de Saúde.**

