

- MODEL -

Denumire Furnizor

Medic

Specialitatea medicului prescriptor

Date contact medic prescriptor:

- telefon/fax medic prescriptor (se va completa inclusiv prefixul de țară)

- e-mail medic prescriptor

Contract nr.

CAS

SET DE INDICAȚII PENTRU CONCENTRATORUL DE OXIGEN PORTABIL

- Pacienți fără indicație de oxigenoterapie de lungă durată cu concentrator de oxigen staționar.

Numele și prenumele asiguratului.....

(se va completa în întregime numele și prenumele asiguratului)

2. Data nașterii
3. Domiciliul
4. Codul numeric personal/cod unic de asigurare al asiguratului
5. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:

Criterii de acordare la inițierea prescripției:

- boală pulmonară de tip obstructiv (definită prin raport VEMS/CV < 70%) sau restrictiv (definită prin CPT < 70% din valoarea prezisă și/sau DLco < 60% din valoarea prezisă);
- dispnee semnificativă la efort (scor de minim 2 pe scala MMRC) la distanță de minim o lună de la un episod de exacerbare acută;
- desaturare severă la efort – scăderea SpO₂ în cursul testului de mers 6 minute sub 88% la distanță de minim o lună de la un episod de exacerbare acută;
- decizia medicului că există un potențial beneficiu al administrării oxigenului portabil unui:
 - o pacient activ (salariat sau elev/student cu frecvență), sau
 - o pacient capabil și dispus să facă efort fizic în afara locuinței în majoritatea zilelor

Criterii de acordare la următoarele prescripții:

- complianță măsurată pe aparat – durată de folosire medie de minim o oră pe zi;
- criteriile de acordare la inițierea prescripției reînnoite annual.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap grav sau accentuat. Medicul curant evaluează indicația de oxigen portabil la fiecare vizită. În cazul în care indicația dispare datorită evoluției favorabile a bolii sub tratament sau datorită remisiunii unei exacerbări acute, acesta va întrerupe prescripția de oxigen portabil.

Medicii curanți care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie sau pneumologie pediatrică care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Data emiterii prescripției

Semnătura și parafa medicului

Sunt de acord să utilizez concentratorul de oxigen portabil pe toată perioada recomandată de către medic

Semnătură asigurat _____

Formularul însoțește recomandarea pentru concentratorul de oxigen portabil prescrisă asiguraților fără indicație de oxigenoterapie de lungă durată cu concentrator de oxigen staționar.

- MODEL -

Denumire Furnizor

Medic

Specialitatea medicului prescriptor

Date contact medic prescriptor:

- telefon/fax medic prescriptor (se va completa inclusiv prefixul de țară)

- e-mail medic prescriptor

Contract nr.

CAS

SET DE INDICAȚII PENTRU CONCENTRATORUL DE OXIGEN PORTABIL

- Pacienți cu indicație de oxigenoterapie de lungă durată cu concentrator de oxigen staționar

Numele și prenumele asiguratului.....

(se va completa în întregime numele și prenumele asiguratului)

2. Data nașterii

3. Domiciliul

4. Codul numeric personal/cod unic de asigurare al asiguratului

5. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:

Criterii de acordare la inițierea prescripției (în plus față de criteriile de acordare a concentratorului de oxigen staționar):

-dispnee semnificativă la efort (scor de minim 2 pe scala MMRC) la distanță de minim o lună de la un episod de exacerbare acută;

-test de mers 6 minute efectuat cu titrare de oxigen (adică debit de oxigen crescând pentru a menține o SpO2 de minim 88%) la distanță de minim o lună de la un episod de exacerbare acută, pentru a certifica abilitatea și disponibilitatea pacientului de a efectua efort fizic în afara locuinței;

-decizia medicului că există un potențial benefic al administrării oxigenului portabil unui:

- o pacient activ (salariat sau elev/student cu frecvență); sau
- o pacient capabil și dispus să facă efort fizic în afara locuinței în majoritatea zilelor.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap grav sau accentuat. Medicul curant evaluează indicația de oxigen portabil la fiecare vizită. În cazul în care indicația dispăre datorită evoluției favorabile a bolii sub tratament sau datorită remisiunii unei exacerbări acute, acesta va întrerupe prescripția de oxigen portabil.

Medicii curanți care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie sau pneumologie pediatrică care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Data emiterii prescripției

Semnătura și parafa medicului

Sunt de acord să utilizez concentratorul
de oxigen portabil pe toată perioada recomandată
de către medic

Semnătură asigurat _____

Formularul însoțește recomandarea pentru concentratorul de oxigen portabil prescrisă asiguraților cu indicație de oxigenoterapie de lungă durată cu concentrator de oxigen staționar.”