

ETIQUETA DO PACIENTE

Conforme documentação médica o paciente acima identificado necessita fazer uso de oxigênio domiciliar. Segue orientações para a viabilização da instalação do equipamento

Município o paciente residirá após à alta hospitalar: \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES:**

**Pacientes residentes em Curitiba**, o pedido de oxigênio e exame de gasometria devem ser protocolados na Unidade Básica de Saúde/Postinho de Saúde, onde o paciente é referenciado e atendido normalmente.

**Pacientes residentes nos demais municípios do estado (região metropolitana, litoral e interior)**, o pedido de oxigênio e exame de gasometria devem ser protocolados junto a Secretaria Municipal de Saúde.

**É importante que ao realizar a solicitação do equipamento anote o número do protocolo para acompanhamento, alguns municípios onde existem filas de espera para a instalação.**

**DOCUMENTOS ENTREGUES**

- ☐ Exame de Gasometria
- ☐ Pedido de Oxigênio Domiciliar
- ☐ Formulário de Cilindro de 1M<sup>2</sup> de Oxigênio
- ☐ Formulário da COPEL/COCEL
- ☐ Formulário Prefeitura ou Governo do Estado do Paraná
- ☐ Pedido Médico

Familiar documentado e orientado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Acusar o recebimento e ciência das orientações**

Nome: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Em caso de dúvida entrar em contato com Serviço Social – Segunda à sexta feira das 07:30 às 18:00 horas**

**Esse documento deve ser assinado em 02 vias.**