

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

1. 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 SpO<sub>2</sub> 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 beneficiu al administrării oxigenului portabil unui:
  - pacient activ (salariat sau elev/student cu frecvență), sau
  - 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 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 cu indicație de oxigenoterapie de lungă durată cu concentrator de oxigen staționar.”