

SVK
Département VENT
Case postale
Muttenstrasse 3
4502 Soleure

SVK 5 Ventilation mécanique à domicile invasive et non invasive Demande et commande Selon les lignes directrices de la Société Suisse de Pneumologie (SSP)

Demande

Adresse e-mail pour la correspondance

Les notifications et instructions d'utilisation dans ce formulaire en ligne seront effectuées grâce à cette adresse e-mail.

Demande

Premier appareil/première prescription Deuxième appareil Appareil de remplacement

Âge > 5 ans Défectueux

Demande de livraison d'un appareil en consignation par le fournisseur

Oui Non

Patient

Patient

Nom

Prénom

Date de naiss.

Sexe

Masculin Féminin

Langue

Allemand Français Italien

Adresse

Case postale

NPA

Lieu

Pays

Suisse

Téléphone

E-Mail

Assureur-maladie

Numéro d'assuré

Diagnostic

Code principal:

Code secondaire:

10 Neuropathies

- 11 Tétraplégie
- 12 Sclérose latérale amyotrophique
- 13 Paralysie diaphragmatique bilatérale
- 14 Syndrome post-poliomyélite
- 15 Amyotrophie spinale

20 Myopathies

- 21 Dystrophie musculaire de Duchenne
- 22 Dystrophie myotonique de Steinert
- 23 Myopathies congénitales, métaboliques, inflammatoires

30 Affections squelettiques, pleurales et pulmonaires

- 31 Cyphoscoliose
- 32 Remaniements cicatriciels de la plèvre
- 33 Status post résection pulmonaire étendue
- 34 Déformation post-traumatique

99 Autres

40 Hypoventilation alvéolaire primaire

- 41 Congénitale
- 42 Révélation tardive

50 Syndrome d'obésité-hypoventilation

60 Hypoventilation dans les affections pulmonaires obstructives

- 61 Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)
- 62 Bronchectasies
- 63 Fibrose kystique

70 Syndrome des apnées centrales du sommeil*

- 71 Syndrome complexe des apnées du sommeil
- 72 Respiration de Cheyne-Stokes*

*kw: nouvelle limitation dès 18.05.2015

Indications concernant la ventilation mécanique à domicile

non invasive invasive

Durée de la ventilation

nuit nuit + partiellement par jour en continu 24h sur 24

Nombre d'heures

Début du traitement

Ventilation et réglage

Mode

- Bi-Level PAP-ST
 PSV
 PCV
 VCV
 CS/ASV
 In,-Exsufflation
 Bi-Level-PAP-S

Diagnostic et succès du traitement

Veuillez fournir des informations concernant l'indication, le diagnostic, les réglages de l'appareil et le succès du traitement. Ces informations peuvent être saisies directement sous forme de texte libre (structuré) ou jointes sous forme de rapports. Seuls les experts du GT Ventilation mécanique à domicile y ont accès.

Informations concernant l'indication, les réglages de l'appareil et le succès du traitement

Poids (kg)

Taille (cm)

BMI

CV
(%théorique)

VEMS1
(%théorique)

Rapport:

Le rapport doit impérativement mentionner l'indication/le diagnostic/le traitement mis en place (y compris le réglage de l'appareil)/le succès du traitement.

Emplacement pour texte libre:

Rapport Word ou Rapport PDF

Rapport Word ou Rapport PDF

Suivi

Ordonnance pour le suivi et l'accompagnement par Home Care Provider. (renouvelée chaque année jusqu'à révocation)

Oui Non

Indiquer le Home Care Provider souhaité

Je me charge moi-même de prodiguer les conseils au patient

Oui Non

Date de la prescription

Médecin prescripteur/Pneumologue

Centre

E-Mail

Commande/appareils prescrits

Appareils prescrit

Appareils correspondant à la position LiMa 14.12.01.00.2

DreamStation BiPAP Auto i Sleep 22 Lumis 100 VPAP S prisma25S S9 V-Auto

Appareils correspondant à la position LiMa 14.12.02.00.2

BiPAP A40 DreamStation BiPAP AVAPS 30 iSleep 25 Lumis 150 VPAP ST-A prisma25ST prisma30ST
 Prisma VENT40 Prisma VENT50 Sleepcube Stellar 150 Vivo 30 Vivo 45

Appareils correspondant à la position LiMa 14.12.03.00.2

Astral 150 Bellavista Monnal T50 PB560 Trilogy 100 VENTlogic LS/plus Vivo 50 Vivo 55 Vivo 65

Appareils spéciaux

AirCurve 10CS PaceWave DreamStation BiPAP AutoSV EO-150 prismaCR

Appareils complémentaires combinables à la position LiMa 14.03.10.00.2

Cough assist E70 (Megamed) Cough assist E70 (Phlips AG Healthcare)

Exceptionnel

N° de série

Humidificateur modèle

Masques modèle

Taille

Divers

Batterie externe Câble d'alarme à distance Mallette de l'appareil Fixation Mentonnière
 Système de flexibles climatisé Sangle de tête Adaptateur O2 Support