

## AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO SERIADO (PEDIDO SUPERIOR A QUINZE SESSÕES)

### 1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO TITULAR		MATRÍCULA	
PACIENTE		SITUAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	IDADE

### 2 – DADOS DO TRATAMENTO

PROCEDIMENTO:	CÓDIGO:	CID:
PREVISÃO DE DURAÇÃO DO TRATAMENTO:		
PERÍODO DO TRATAMENTO – Da data de emissão do pedido até ___/___/___ (prazo máximo de 6 meses)		
SESSÕES POR SEMANA:		
CREDENCIADO: <input type="checkbox"/> NÃO CREDENCIADO <input type="checkbox"/>		
CLÍNICA (Por extenso):		
PROFISSIONAL QUE REALIZOU O TRATAMENTO:		

### 3 - OBSERVAÇÕES

Brasília-DF, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(data de emissão do pedido)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL

**Atenção!** Nos casos de **REEMBOLSO** de tratamento de **acupuntura**, lembre-se de apresentar também a Declaração do Profissional Especialista, que realizou o procedimento.

Nos casos de **REEMBOLSO** de tratamento de **pilates**, lembre-se de apresentar também a Declaração do Fisioterapeuta, que realizou o procedimento.

### LIMITES SEMANAIS

**Fisioterapia, RPG, Hidroterapia, Terapia Ocupacional e outros** - 3 (três) sessões semanais.

**Pilates, Acupuntura e Fonoaudiologia** - 2 (duas) sessões semanais

**Psicologia** - 2 (duas) sessões semanais.

**Atenção!** Pedidos que ultrapassem os limites semanais deverão ser solicitados, inicialmente, **por meio do SEI**, anexando-se as devidas justificativas dos profissionais de saúde.

### PROFISSIONAIS QUE PODEM SOLICITAR O TRATAMENTO SERIADO

**PSICOTERAPIA:** Solicitação e Realização: médico ou psicólogo

**PSICOPEDAGOGIA:** Solicitação: médico ou psicólogo Realização: psicólogo

**PSICOMOTRICIDADE:** Solicitação: médico ou psicólogo Realização: psicólogo, fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional.

**FISIOTERAPIA:** Solicitação: médico ou odontólogo Realização: fisioterapeuta

**HIDROTERAPIA, RPG, PILATES E OUTROS:** Solicitação: médico Realização: fisioterapeuta

**ACUPUNTURA:** Solicitação: médico ou odontólogo. Realização: fisioterapeuta, médico ou odontólogo

**TERAPIA OCUPACIONAL:** Solicitação: médico Realização: terapeuta ocupacional

**FONOAUDIOLOGIA:** Solicitação: médico, odontólogo ou fonoaudiólogo Realização: fonoaudiólogo