GOVERNO REGIONAL SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE

INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

Requisitos para reembolso das despesas - ADSE/SRS

Cirurgias

Relatório Médico Original

Conter a Identificação do médico (nome e n.º da OM)

Identificação do Beneficiário (nome e número da ADSE/Número de Utente)

Data e Assinatura do Médico pelo próprio punho

Código(s) da OM ou da ADSE da(s) cirurgia(s) realizada(s)

Indicação do dia de internamento e do dia da alta

Fatura/Recibo

Identificação do Beneficiário (nome e número da ADSE/Número de Utente)

Documento Originais, Assinados e Carimbados

Identificação da Equipa médica (nome e n.º da OM)

Discriminação dos valores por cada ato praticado

Discriminação do material de consumo clínico

Despesa dentro de prazo (6 meses a contar da data da realização da cirurgia)

