

## FOLHA DE PRESENÇAS TRATAMENTOS DE FISIOTERAPIA

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO \_\_\_\_\_

Nº DE BENEFICIÁRIO SNQTB SAÚDE \_\_\_\_\_

N.º DE SESSÕES PRESCRITAS \_\_\_\_\_

INÍCIO EM \_\_\_\_\_

FIM EM \_\_\_\_\_

SESSÃO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RÚBRICA BENEF.	TERAPEUTA	DATA TRATAMENTO	OBSERVAÇÕES
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____	_____	_____	_____
16	_____	_____	_____	_____	_____	_____
17	_____	_____	_____	_____	_____	_____
18	_____	_____	_____	_____	_____	_____
19	_____	_____	_____	_____	_____	_____
20	_____	_____	_____	_____	_____	_____

### Nota:

A comparticipação de tratamentos de Medicina Física e Reabilitação está condicionada à apresentação de relatório clínico emitido por médico da especialidade, fisioterapia ou médico da especialidade do foro da patologia, indicando o tipo de recuperação a efetuar, o plano de tratamentos, os atos a efetuar e a duração previsível dos mesmos.

Quando justificado clinicamente, o limite máximo de comparticipação do SNQTB Saúde é de 60 sessões/ano. Esgotado o limite máximo, as sessões realizadas deverão ser faturadas diretamente ao beneficiário do SNQTB Saúde.

Os beneficiários deverão confirmar diariamente os tratamentos efetuados.

A fatura emitida ao SNQTB Saúde deverá ser acompanhada do relatório clínico, da prescrição médica e da respetiva folha de presenças.