

BENEFICIÁRIO SAMS QUADROS

N.º _____ NOME _____

N.º DE SESSÕES PRESCRITAS _____ INÍCIO EM: _____ FIM EM: _____

SESSÃO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA 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	_____	_____	_____	_____	_____	_____

FM046/2

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 SAMS Quadros é de 60 sessões/ano. Esgotado o limite máximo, as sessões realizadas deverão ser faturadas diretamente ao beneficiário do SAMS Quadros.

Os beneficiários deverão confirmar diariamente os tratamentos efetuados.

A fatura emitida ao SAMS Quadros deverá ser acompanhada do relatório clínico, da prescrição médica e da respetiva Folha de Presenças.

SAMS QUADROS - SINDICATO NACIONAL DOS QUADROS E TÉCNICOS BANCÁRIOS

Rua Pinheiro Chagas n.º 6 1050-177 Lisboa

Email: sams-quadros@snqtb.pt | Tel. 213 581 800 | Website: www.snqtb.pt