

**ANEXO ÚNICO À RESOLUÇÃO CONJUNTA DE SAÚDE Nº 119/2013 - PMMG-CBMMG-IPSM
(RELATÓRIO DE EXAME PERICIAL PARA TERAPIA OCUPACIONAL)**

Matrícula: Nome:

Segurado Pensionista Dependente

EXAME PERICIAL

Diagnóstico/CID :

Duração do Tratamento: _____ (Máximo 12 meses)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO OFICIAL MÉDICO PERITO / CARIMBO E ASSINATURA

Oficial QOS Médico

Local

Data

DESPACHO DO DIRETOR DE SAÚDE DO IPSM

Ao Chefe do Serviço de Cadastro de Beneficiários

1 Cadastrar e arquivar na pasta do Segurado.

2 Indeferido. Arquive-se.

Local

Belo Horizonte

Data

Diretor de Saúde do IPSM