

Dados do paciente

Nome: n° inscrição:

Data de nascimento: Telefone: e-mail:

Objetivo do exame

Informar dados clínicos que justificam a realização do exame e resultados de exames anteriores:

Região de interesse

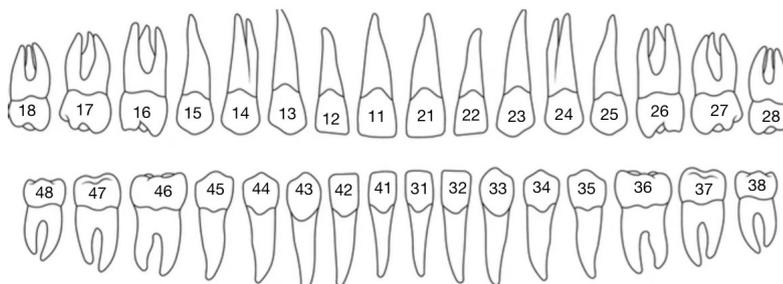
Dente(s)

Maxila Total

Mandíbula Total

ATM 1 incidência

ATM 2 incidências



Forma de entrega do exame

Documento digital Documento físico

Endereço físico ou eletrônico do dentista:

Data

Assinatura e Carimbo do Dentista

Campos exclusivos para auditoria do TRTer Saúde

Com base nos dados apresentados acima informamos que o exame foi:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autorizado | <input type="checkbox"/> 270-Tomografia Computadorizada tipo Cone Beam ate 2 dentes. | <input type="checkbox"/> Maxila | <input type="checkbox"/> Mandíbula |
| | <input type="checkbox"/> 271-Tomografia Computadorizada tipo Cone Beam ate 4 dentes. | <input type="checkbox"/> Maxila | <input type="checkbox"/> Mandíbula |
| | <input type="checkbox"/> 272-Tomografia Computadorizada tipo Cone Beam ate 6 dentes. | <input type="checkbox"/> Maxila | <input type="checkbox"/> Mandíbula |
| | <input type="checkbox"/> 273-Tomografia Computadorizada Arcada Completa. | <input type="checkbox"/> Maxila | <input type="checkbox"/> Mandíbula |
| | <input type="checkbox"/> 274-Tomografia Computadorizada da ATM 1 incidência. | | |
| | <input type="checkbox"/> 275-Tomografia Computadorizada da ATM 2 incidências. | | |

Não autorizado

Justificativa Falta de dados clínicos que comprovem a necessidade do exame.

Existe uma autorização em aberto para a mesma área solicitada.

Outros motivos:

Data

Assinatura auditor responsável

Recurso de Glosa: Autorizado

Autorização anterior cancelada

Não Autorizado/motivo:

Data:

Assinatura auditor responsável

Atenção: A tomografia poderá ser realizada no prazo de 90 dias a partir da data de autorização mediante a apresentação do comprovante de inscrição no TRTer Saúde válido e documento de identidade. Após 90 dias nova guia deverá ser preenchida.