



REMESSA DE DOCUMENTOS PARA COMPARTICIPAÇÃO

(leia, por favor, as indicações do verso)

Reservado a ADSE

Enviado a	1
.....	
.....	

REMESSA DE DOCUMENTOS PARA COMPARTICIPAÇÃO

Nome

Nº de beneficiário

Morada

Código Postal Telefone

Serviço onde exerce funções

— JUNTO REMETO OS SEGUINTE DOCUMENTOS PARA COMPARTICIPAÇÃO:
(assinale com X o tipo de documento(s) enviado(s). Só podem ser aceites para comparticipação documentos originais).

- RECIBOS DE CONSULTA
- RECIBOS E RECEITAS MÉDICAS E DEMAIS DOCUMENTOS RESPEITANTES A:
- Análises Radiografias Enfermagem Fisioterapia
 - Próteses (óculos, placas dentárias, etc.) Tratamentos Termiais
 - Tratamentos de Estomatologia
 - Internamento ou Tratamento Ambulatório em Clínica Privada Transportes
 - Lares e Casa de Repouso Apoio domiciliário por 3ª pessoa
 - Cuidados de saúde no estrangeiro
 - Outros (indicar o tipo de despesa):
- Nº total de documentos:

No caso de pretender *declaração* do montante da comparticipação atribuída pela ADSE para efeitos de complemento, no âmbito de seguro de saúde, SAMS, etc., assinale, por favor, com X esta quadrícula

Data (Assinatura)

Só deve ser utilizado no caso do beneficiário pretender enviar directamente os documentos à ADSE

(Este impresso pode ser livremente reproduzido, mas só deve ser utilizado para as situações nele indicadas).

- O presente impresso não é obrigatório, embora a sua utilização simplifique o processo de remessa de documentos relacionados com despesas de saúde, para efeitos de comparticipação, contribuindo, assim, para uma maior eficácia no tratamento dos respectivos pedidos, por parte dos serviços da ADSE.
- Os documentos a enviar deverão ser agrafados ao presente impresso que servirá de capa ao respectivo pedido de comparticipação.
- Com vista a prevenir situações de desanexação involuntária, solicita-se que no verso de cada um dos documentos anexados seja indicado o número de beneficiário, a morada e, se possível, o telefone.
- A cada impresso apenas deverão ser anexados documentos respeitantes a um só beneficiário.
- No caso de pretender enviar, dentro do mesmo envelope, pedidos de comparticipação referentes a mais do que um beneficiário deverá ser preenchido um impresso, por cada beneficiário, anexando a cada um deles os documentos respectivos.
- O presente impresso destina-se a ser utilizado por todos os beneficiários que desejem enviar documentos directamente à ADSE. No entanto, os beneficiários no activo podem - *sendo até desejável que o façam* - continuar a remeter os seus pedidos de comparticipação, bem como os dos seus familiares inscritos, por intermédio dos Serviços em que exerçam funções, através do protocolo já em uso para o efeito.

- *Se desejar comunicar alterações ou enviar comprovativo de matrícula de descendentes maiores estudantes, utilize o impresso 2.*

- *Se pretender solicitar informações sobre pedidos de inscrição e de actualização de cartões já apresentados, bem como solicitar informações sobre pedidos de comparticipação em despesas de saúde, cujos documentos tenham sido já entregues directamente ou enviados e, ainda sobre quaisquer outros aspectos do regime da ADSE, utilize o impresso 3.*