

Anexo III (Parecer de Perícia Psicológica) à Resolução Conjunta de Saúde Nº 115/2012

**I - BENEFICIÁRIO**

Nome:	Idade:
Matrícula IPSM:	Número do cartão IPSM:
Dependente: PM BM	
Responsável:	
Endereço:	
Telefone:	

**II – DADOS DO PSICÓLOGO ASSISTENTE**

Psicólogo assistente:	CRP:
Endereço:	Telefone:

**III- Laudo Pericial**

Diagnóstico/CID 10:
Código/descrição do procedimento a ser autorizado: _____
Duração da prorrogação do cadastro: máximo 12 meses
_____
Oficial QOS Perito Local Data
<b>Obs: Não será aceito relatório complementar do perito a processo já deliberado</b>

**IV- 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.
_____
Diretor de Saúde Local Data
<b>Tramitação reservada para fins de cadastro, vedada a reprodução</b>