PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DA 3ª REGIÃO

( ) TRF- 3ª Região ( ) Seção Judiciária

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

CREDENCIADO	COD. CREDENC.	ESPEC. CREDENCIADA

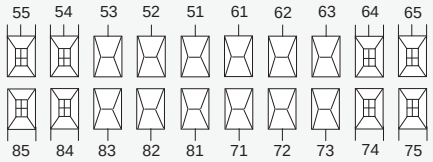
TITULAR	REG. FUNC.	DATA

PACIENTE	IDADE	CIDADE

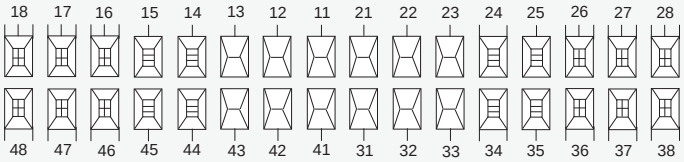
COD. ***K*=** COROA RESTAURAÇÃO**:** ***RA*=** AMÁLGAMA ***RC*=** COMPOSITO ***RF*=** FUNDIDA PRÓTESE: ***P1*=** FIXA ***P2*=** REMOVÍVEL ***P3*=** TOTAL

TRATAMENTO A REALIZAR

DECÍDUA



PERMANENTE



PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	DENTE Nº	QUANT.	VALOR
TEMPO ESTIMADO DE TRATAMENTO:		VALOR TOTAL:		

ESTE FORMULÁRIO DISPENSA O USO DE CARBONO

CONSIGNATÁRIO (credenciado)

OBS.:

( ) DECLARO QUE CONCORDO COM AS NORMAS VIGENTES DO PRÓ-SOCIAL.

_____ /_____ /_____ _____

DATA ASSINATURA E CARIMBO

CONSIGNADO (beneficiário titular)

( ) CONCORDO COM O TRATAMENTO INDICADO E AUTORIZO A CONSIGNAÇÃO COMPULSÓRIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS VALORES CORRESPONDENTES A ESTA GUIA, DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES DO PRÓ-SOCIAL.

( ) CONCORDO COM O TRATAMENTO INDICADO E JÁ AUTORIZEI, NO PRÓ-SOCIAL, A CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO.

_____ /_____ /_____ _____

DATA ASSINATURA DO TITULAR

( ) DECLARO QUE OS PROCEDIMENTOS ACIMA FORAM REALIZADOS E CONCORDO COM AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NESTA GUIA.

_____ /_____ /_____ _____

DATA ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

REGRAS GERAIS:

- A consignação compulsória em folha de pagamento não implica co-responsabilidade do consignante (TRF3/JFSP/JFMS) por dívida ou compromisso pecuniário assumido pelo consignado (beneficiário titular).
- Quando o saldo da folha de pagamento não comportar o desconto integral, tanto o pagamento para o consignatário (credenciado) quanto o desconto do consignado (beneficiário titular), serão deslocados para o mês subseqüente, não havendo, portanto, qualquer adiantamento por parte do consignante(TRF3/JFSP/JFMS).
- Mais informações: Regulamento do Pró-Social, IN-38-03 e suas alterações.