

**MODELO DE RELATÓRIO DE PERÍCIA MÉDICA PARA PACIENTES ESPECIAIS
(RESOLUÇÃO CONJUNTA DE SAÚDE Nº 69/2009)**

Tipo de Beneficiário:

Segurado Pensionista Dependente

Nr Nome

LAUDO PERICIAL

Dignóstico/CID:

Código / Descrição dos procedimentos a serem autorizados:

Duração do Tratamento: Meses (máximo de 60 meses)

Local _____	Data _____
----------------	------------

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DOS PERITOS / CARIMBO E ASSINATURA

Presidente	1º Perito	2º Perito
------------	-----------	-----------

DESPACHO DO DIRETOR DE SAÚDE/IPSM

Ao Diretor de Previdência

Fineza:

- 1 Cadastrar e arquivar na pasta do Segurado.
- 2 Indeferido. Arquive-se.

Local Belo Horizonte	Data	Diretor de Saúde/IPSM
-------------------------	------	-----------------------

DIRETORIA DE PREVIDÊNCIA

- 1 Cadastrado.
- 2 Arquivado.

Local Belo Horizonte	Data	Assinatura e Carimbo do Responsável
-------------------------	------	-------------------------------------