

ANEXO G –MINUTA DO TERMO DE CONTRATO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS (PSA)  
CIRURGIÕES-DENTISTAS (PSA CIRURGIÃO-DENTISTA)



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO**  
**BATALHÃO TOCANTINS**

CONTRATANTE: UNIÃO/ MINISTÉRIO DA  
DEFESA/EXÉRCITO BRASILEIRO/22º BATALHÃO DE  
INFANTARIA MECANIZADO

CONTRATADO: Profissionais de saúde autônomos –  
PSA.

OBJETO: Prestação de serviços odontológicos.

NATUREZA: Ostensiva.

VIGÊNCIA:

VALOR ESTIMADO:

REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada por  
preço unitário.

PROCESSO Nº:

CONTRATO Nr\_\_\_\_:

A União, entidade de direito público interno, por intermédio do 22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO, órgão do Ministério da Defesa - Exército Brasileiro, com sede na Fazenda Brejo Comprido, Área 01, Caixa Postal 61, Zona Rural, Palmas-TO, CEP 77001-970, inscrita no CNPJ sob o nº 09.600.182/0001-06 e nº 09.600.182/0002-97, representada neste ato pelo seu Ordenador de Despesas, xxxxxxxxxxxx – [posto], portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pelo Serviço de Identificação do Exército Brasileiro, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e o Profissional de Saúde Autônomo \_\_\_\_\_ (Qualificação), domiciliado à Rua \_\_\_\_\_, Nr \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, com CPF Nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, documento de identidade Nr \_\_\_\_\_, expedido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de \_\_\_\_\_, doravante denominado CONTRATADO, têm entre si justo e contratado, nos termos da seguinte legislação infraconstitucional constante do Edital de Credenciamento, que integram o presente Termo de Contrato, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições estipuladas:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO.**

1. A finalidade deste Contrato é garantir, aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes; ex-combatentes, pensionistas de ex-combatentes e dependentes do ex-combatente e Servidores Cíveis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e seus dependentes inscritos na PASS, nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de profissional de saúde autônomo, prestação de serviço odontológico, na especialidade de \_\_\_\_\_, devidamente reconhecida por parte do Conselho Federal de Odontologia.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL.**

2. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento do 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL.**

3. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, *caput* e 79 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DO REGIME DE EXECUÇÃO.**

4. As condições gerais de execução dos serviços constam da Seção 7 “DO REGIME DE EXECUÇÃO”, edital de credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas;

5. Para atendimentos, a apresentação do paciente nas instalações do CONTRATADO será responsabilidade do beneficiário;

6. O encaminhamento odontológico de beneficiário observará o seguinte procedimento:

6.1. O CONTRATADO deverá solicitar ao beneficiário deste contrato o parecer do cirurgião-dentista militar ou PSA contratado, bem como o documento de encaminhamento emitido por parte do CONTRATANTE, e

6.2. O CONTRATADO deverá elaborar e entregar ao beneficiário o Plano de

Tratamento em formulário próprio, com assinalação, no odontograma, dos contornos das lesões encontradas, assim como a especificação do tratamento, o material a ser empregado e o respectivo orçamento.

6.2.1. No caso de ortodontia ou ortopedia funcional dos maxilares, fará constar, ainda, no Plano de Tratamento, as seguintes informações: características da má oclusão; aparatologia indicada; prognósticos; radiografias; e, tempo provável de tratamento.

7. Todo e qualquer tratamento somente poderá ser iniciado por parte do CONTRATADO, após o recebimento, através do beneficiário, da guia de encaminhamento devidamente assinada e constando em seu verso: data, carimbo, assinatura do odontólogo militar; configurando assim Perícia Inicial e plena autorização do CONTRATANTE para a realização dos procedimentos solicitados;

7.1. À exceção dos casos de urgência e emergência, nenhum tratamento complementar ao plano autorizado, independentemente de seu valor, poderá ser iniciado sem uma nova autorização do CONTRATANTE, e

7.2. As despesas decorrentes de tratamento complementar iniciado sem nova guia de encaminhamento não serão cobertas e serão de responsabilidade do beneficiário.

8. Ao término do tratamento o CONTRATADO deverá, imediatamente, emitir o documento de despesa relativo à prestação do serviço, total ou parcial, coerente com o plano de tratamento e orçamento propostos, onde deverá constar a assinatura do paciente, para que este se submeta à perícia concludente do tratamento na UG SAMMED/FuSEx/PASS;

9. O CONTRATADO deverá alertar o beneficiário quanto a sua obrigação de subsunção à perícia, em um prazo de 5 (cinco) dias a contar do término do tratamento, sob pena de pagamento integral dos custos do tratamento;

10. Os serviços, objeto do presente contrato, serão prestados pessoalmente por parte do profissional ora CONTRATADO;

11. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados pelo CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CONTRATANTE às dependências do CONTRATADO, a fim de examinar a documentação odontológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado, bem como da solicitação de pareceres clínicos e/ou relatórios acerca do tratamento realizado nos usuários;

12. Os tratamentos não cobertos pelo sistema FuSEx/SAMMED/PASS, conforme o Anexo “R” do edital, não se incluem na presente contratação;

- 12.1. Caso solicitado, o CONTRATADO obriga-se a advertir o paciente ou seu responsável de que suportará os pagamentos decorrentes de exame, procedimento, material e afins.
13. Os Odontólogos só poderão executar trabalhos referentes àquelas especialidades para as quais foram especificamente credenciados;
14. No caso de interrupção do tratamento, por justo motivo, deverá o beneficiário titular informar o fato à UG encaminhadora, para que os serviços prestados sejam pagos;
15. O abandono do tratamento, sem justificativa, quer do beneficiário, quer do CONTRATADO, implicará nas seguintes providências:
- 15.1. Se o abandono ocorrer por iniciativa do beneficiário, implicará no término da autorização para o procedimento e na indenização do serviço já prestado;
- 15.2. Se o abandono ocorrer por iniciativa do CONTRATADO, implicará no término da autorização para o procedimento e somente serão pagos os serviços concluídos, e
- 15.2.1. Tal comportamento será comunicado ao Conselho Regional de Odontologia, no que se referir à ética profissional, e provocará a instauração de processo administrativo para averiguação da irregularidade.
- 15.3. Será considerado abandono de tratamento a hipótese em que o beneficiário deixar de comparecer ao consultório, sem justificativa, no prazo de 30 (trinta) dias ininterruptos.
16. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante do CONTRATANTE, designado em Boletim Interno do 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado. O CONTRATADO manterá um preposto, aceito por parte da Administração, no local do serviço, para representá-lo, e
17. A Seção de Auditoria Médica do 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação odontológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DOS PREÇOS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO.**

18. Os serviços e fornecimento agregado serão remunerados, conforme o item 8 – “DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO” constante do edital de credenciamento;
19. Os serviços serão remunerados com base nos valores constantes na Lista Referencial de Procedimentos de Odontologia do Anexo I deste Termo de Contrato;

20. O CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o usuário tenha sido encaminhado por parte da UAt da Guarnição de Palmas-TO, acompanhado da Guia de Encaminhamento, com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço;

20.1. No caso de comprovada urgência e(ou) emergência o beneficiário poderá ser atendido independentemente de encaminhamento, mediante assinatura de um “Termo de Compromisso” pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao PSA, no período de até 48 horas, conforme modelo do Anexo III deste Contrato.

21. Procedimentos não especificados na(s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE;

22. Os valores vigentes na data de atendimento serão os considerados para a quitação das faturas;

23. O CONTRATADO se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, entre o 10º (décimo) dia dos mês subsequente, no protocolo da Seção de Auditoria Médica Externa do 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado, a fatura, em 02 (duas) via de igual teor, em nome do 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado, Unidade Gestora do Fundo de Saúde do Exército, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do SAMMED/FuSEx/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, a relação de materiais e medicamentos gastos relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP – mais sequência familiar), se militar contribuinte do FuSEx, código da Lista Referencial de Odontologia – Anexo I deste Termo de Contrato, pacote adotado, valor de R\$ (reais), relatório de conferência (espelho) e uma ficha de controle de procedimentos;

23.1. O CONTRATANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

23.2. O CONTRATADO deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FuSEx, de Servidores Civis e de usuários de Fator de Custos;

23.3. O CONTRATADO deverá apresentar a documentação referente ao atendimento prestado, discriminando os serviços realizados e os respectivos valores, bem como as faturas dos tratamentos de emergências/urgências em

lotes separados das demais;

23.4. A fatura deverá conter, no verso, a conferência por parte do beneficiário titular responsável pelo paciente, da seguinte forma:

23.4.1. CONFERIDO: os serviços constantes deste documento foram realizados;

23.4.2. Local e data, e

23.4.3. Nome completo e assinatura do responsável.

23.5. O CONTRATANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 15 (quinze) dias do respectivo protocolo, e

23.6. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

24. O CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital;

25. Eventuais glosas, totais ou parciais, serão realizadas em até 30 (trinta) dias, a contar da data de recebimento das faturas;

25.1. A glosa parcial da fatura não impede o pagamento de sua porção incontroversa, independente de solicitação ou recurso do CONTRATADO;

25.2. Havendo glosa total ou parcial, o 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado, comunicará o fato por escrito ao CONTRATADO que, querendo, poderá recorrer da decisão, por escrito, apresentando para tanto, todos os documentos e argumentos técnicos e administrativos cabíveis, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação por e-mail [auditoriafusex22bi@gmail.com](mailto:auditoriafusex22bi@gmail.com);

25.3. O CONTRATADO terá o prazo de 05 (cinco) dias para notificar o recebimento do Relatório de Auditoria do CONTRATANTE, por meio do correio eletrônico;

25.4. A CONTRATANTE deverá responder ao recurso de glosa apresentado pelo CONTRATADO, no prazo máximo de 15 (quinze) dias;

25.5. A glosa poderá ocorrer em qualquer etapa do processo de auditoria, seja na etapa prévia, concorrente e/ou pós-auditoria. Esta poderá ser aplicada mediante conhecimento técnico-científico e evidências comprobatórias, tabelas, bulas e valores constantes no Edital e seus anexos. Cabendo ao CREDENCIADO o direito do contraditório, sendo respeitados os prazos previstos no item 25.4, e

25.6. Todo esse processo de glosa, relatório escrito e recurso de glosa poderão ser suprimidos quando a análise for realizada in loco, caso em que eventuais divergências serão discutidas e compensadas no mesmo momento, à luz do prontuário, presentes os auditores do CREDENCIANTE e da CREDENCIADA. Nesse caso, uma vez que a análise seja acordada e assinada por ambas as partes não caberá mais qualquer forma de recurso.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS.**

26. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 9 “DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS” do edital de credenciamento.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA.**

27. O prazo de vigência da contratação é de 10 (dez) anos contados de sua assinatura, na forma do artigo 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.**

28. Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos do presente contrato serão os seguintes:

28.1 Para PSA: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 - 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 - 031781 - 031778 e Natureza de Despesa 339036 e Plano Interno D1SACIVPRSA - D1SAFUSPRSA - D8SAFCTPRSA, no valor de R\$ [indicar valor] - Empenho Estimativo.

#### **CLÁUSULA NONA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL.**

29. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste instrumento contratual não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO;

30. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato, e

31. O CONTRATADO será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES.**

32. As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 12 - “DAS SANÇÕES” - do edital de credenciamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO.**

33. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 13 – “DA RESCISÃO” - do edital de credenciamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE.**

34. As obrigações constam da Seção 10 – “OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE” – do edital de credenciamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO.**

35. As obrigações constam da Seção 11 – “OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS” – do edital de credenciamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA NEGAÇÃO DE REMUNERAÇÃO A MILITARES.**

51. O militar, estando na ativa, integrantes das Forças Armadas ou servidor civil do EB não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO VALOR DO CONTRATO.**

36. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos doze meses pelo 22º Batalhão de Infantaria Mecanizado, nos contratos anteriores firmados com os profissionais de saúde autônomos, na área de saúde, da respectiva especialidade;

36.1. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste contrato;

36.2. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período, e

36.3. O CONTRATADO aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além do limite permitido no art. 125 da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistirá expectativa de direito quanto ao valor estimado.



## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD**

37. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa;
  38. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD;
  39. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei;
  40. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo Contratado;
  41. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações;
  42. É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD;
  43. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância;
  44. O Contratante poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o Contratado atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados;
  45. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado;
  46. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos;
- 64.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato

interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD;

47. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD, e
48. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO.**

52. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o de Palmas-TO com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, e

53. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 4 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes, a cumprir e fazer cumprir o que ora é pactuado, em todas suas cláusulas e condições.

[Localidade], XX de XXXXXXX de 20XX.

Pelo CONTRATANTE:

\_\_\_\_\_

Ordenador de Despesas do \_\_\_\_\_

Pelo CONTRATADO:

\_\_\_\_\_

Representante legal

**TESTEMUNHAS:**

ANEXO I À MINUTA DE CONTRATO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS CIRURGIÕES-  
DENTISTAS (PSA CIRURGIÃO-DENTISTA)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO  
BATALHÃO TOCANTINS

PREVENÇÃO		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALORES (VRPO/DF 2011)
50000001	Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento	R\$ 79,81
50001003	Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	R\$ 42,24
50001004	Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	R\$ 41,90
50001002	Orientação de Higiene Bucal	R\$ 52,52
50001001	Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)	R\$ 73,99
50001005	Tratde Gengivite-Terapêutica básica (2 hemiarcadas)	R\$ 96,92
ODONTOPEDIATRIA		
50002006	Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarcada)	R\$ 86,01
50002007	Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarcada)	R\$ 85,80
50002002	Aplicação de Selante (por elemento)	R\$ 46,69
50002003	Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	R\$ 54,72
50002001	Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarcadas)	R\$ 44,97

50002017	Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	R\$ 61,53
50002010	Coroa de Aço	R\$ 162,81
50002013	Exodontia de Dentes Decíduos	R\$ 58,31
50002014	Mantenedor de Espaço	R\$ 271,35
50002015	Placa de Mordida	R\$ 226,79
50002016	Plano Inclinado	R\$ 229,75
50002011	Pulpotomia	R\$ 101,76
50002008	Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	R\$ 77,00
50002009	Restauração Preventiva (ionômero + selante)	R\$ 78,22
50002020	Restauração Temporária	R\$ 60,22
50002019	Ulectomia	R\$ 101,90
50002018	Ulotomia	R\$ 94,77
<b>DENTÍSTICA</b>		
50003013	Ajuste Oclusal (por sessão)	R\$ 83,60
50003015	Clareamento de Dente Vitalizado	R\$ 53,10
50003017	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz por arcada	R\$ 349,07
50003020	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	R\$ 246,75
50003009	Faceta em Resina	R\$ 137,79
50003011	Núcleo de Preench Res Fotopolimerizável	R\$ 104,89
50003010	Núcleo de Preench em Ionômero de Vidro	R\$ 82,77

50003012	Núcleo de Preenchimento em Amálgama	R\$ 105,18
50003008	Rest Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	R\$ 123,37
50003007	Rest Resina Fotopolimerizável - Clas III	R\$ 86,93
50003006	Rest Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI	R\$ 82,45
50003001	Restauração de Amálgama - 1 face	R\$ 68,31
50003002	Restauração de Amálgama - 2 faces	R\$ 85,83
50003003	Restauração de Amálgama - 3 faces	R\$ 100,77
50003004	Restauração de Amálgama - 4 faces	R\$ 123,42
50003005	Restauração de Amálgama Pin	R\$ 130,56
50003016	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	R\$ 554,16
50003021	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	R\$ 573,22
50003018	Restauração Metálica Fundida	R\$ 285,17
50003019	Restauração Temporária	R\$ 60,23
50003014	Retentor Intrarradicular	R\$ 222,41
<b>ENDODONTIA</b>		
50004015	Apicetomia de Caninos ou incisivos	R\$ 230,28
50004016	Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog	R\$ 263,90
50004019	Apicetomia de Molares	R\$ 315,85
50004020	Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	R\$ 350,89
50004017	Apicetomia de pré-molares	R\$ 273,02

50004018	Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	R\$ 308,05
50004009	Capeamento Pulpar (excluindo restaur final)	R\$ 89,34
50004011	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	R\$ 246,73
50004022	Curativo de Demora	R\$ 133,62
50004012	Preparo Para Núcleo Intrarradicular	R\$ 67,74
50004010	Pulpotomia	R\$ 103,13
50004023	Reembasamento Provisório	R\$ 45,34
50004021	Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	R\$ 116,57
50004008	Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem)	R\$ 148,80
50004024	Restauração Temporária	R\$ 60,22
50004004	Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	R\$ 264,74
50004006	Retratamento Endodôntico de Molar	R\$ 616,71
50004005	Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	R\$ 363,68
50004013	Trat Dentes c/ Rizogênese Imcompleta(por sessão)	R\$ 101,60
50004007	Tratamento de Perfuração	R\$ 169,31
50004001	Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	R\$ 245,39
50004003	Tratamento Endodôntico de Molar	R\$ 472,14
50004002	Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	R\$ 291,39
50004014	Urgência Endo-Pulpect (indep da seq do tratamento)	R\$ 107,92
<b>PERIODONTIA</b>		

50005008	Ajuste Oclusal (por sessão)	R\$ 83,60
50005023	Amput Radicular c/ Obturaç Retrogada - por raiz	R\$ 267,06
50005022	Amput Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz	R\$ 233,14
50005028	Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	R\$ 188,18
50005013	Cirurgia Retalho (por segmento)	R\$ 195,10
50005005	Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	R\$ 41,90
50005015	Cunha Distal (p/ elemento)	R\$ 180,79
50005006	Dessensibilização Dentária (por segmento)	R\$ 53,16
50005034	Diagnóstico da Halitose	R\$ 282,91
50005019	Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	R\$ 228,39
50005018	Enxerto Livre (por elemento)	R\$ 227,99
50005017	Enxerto Pediculado (por elemento)	R\$ 192,28
50005016	Extensão de Vestíbulo ( por segmento)	R\$ 200,67
50005020	Frenectomia ou Bridectomia	R\$ 164,08
50005012	Gengivectomia (por segmento)	R\$ 182,35
50005007	Imobiliz Dentár c/Res Fotopolimerizável (3 dent)	R\$ 145,08
50005032	Manut do Trat Cirúrg Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sess	R\$ 83,62
50005024	Manutenção do Tratamento Cirurgico	R\$ 83,63
50005021	Odonto-Secção (por elemento)	R\$ 186,07
50005010	Placa de Mordida Miorrelaxante	R\$ 230,29

50005011	Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	R\$ 80,14
50005009	Remoção de Fatores de Retenção	R\$ 81,58
50005033	Restauração Temporária	R\$ 60,22
50005014	Sepultamento Radicular (por raiz)	R\$ 192,95
50005001	Trat Não Cirúrg Periodonte Leve (p/ Seg) Baixo Risco	R\$ 87,47
50005003	Trat Não Cirúrg Periodontite Grave (p/Seg) Alto Risco	R\$ 118,14
50005002	Trat Não Cirúrg Periodontite Moder(p/ seg) Méd Risco	R\$ 101,74
50005027	Trat Period de Manut p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	R\$ 207,64
50005025	Trat Period de Manut p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	R\$ 207,64
50005026	Trat Period de Manut p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m	R\$ 207,64
50005030	Trat Regenerativo com enxerto de osso autógeno	R\$ 372,36
50005031	Trat Regenerativo com materiais enxertantes	R\$ 555,59
50005029	Trat Regenerativo com uso de Barreira	R\$ 579,27
50005035	Tratamento da Halitose	R\$ 909,86
50005004	Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)	R\$ 104,45
<b>PRÓTESE</b>		
50006033	Casquete de Moldagem	R\$ 92,90
50006041	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por	R\$ 349,10
50006040	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	R\$ 246,75
50006038	Conserto em Prótese Total / Parcial	R\$ 165,45



50006017	Coroa 3/4 ou 4/5	R\$ 328,28
50006012	Coroa de Jaqueta Acrílica	R\$ 280,75
50006013	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	R\$ 660,71
50006015	Coroa de Veneer	R\$ 473,08
50006014	Coroa Metal Cerâmica	R\$ 582,89
50006009	Coroa Provisória	R\$ 112,15
50006010	Coroa Provisória Prensada em Resina	R\$ 230,08
50006016	Coroa Total Metálica	R\$ 328,13
50006027	Encaixe Fêmea (por elemento)	R\$ 561,89
50006028	Encaixe Macho (por elemento)	R\$ 561,89
50006002	Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	R\$ 120,24
50006018	Facetas Laminadas de Porcelana	R\$ 574,49
50006035	Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata	R\$ 280,26
50006037	Jig ou Front-Platô	R\$ 109,71
50006008	Núcleo Metálico Fundido	R\$ 200,40
50006036	Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	R\$ 219,15
50006001	Planejamento em Prótese (mod de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	R\$ 110,69
50006034	Ponto de Solda	R\$ 196,79
50006024	Prót Parcial Removível Provisór em Acríl C/ ou S/ Grampos	R\$ 556,47

50006021	Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)	R\$ 246,76
50006022	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalo Cerâmica (3 elem)	R\$ 1.051,93
50006023	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalo Plástica (3 elem)	R\$ 752,02
50006019	Prótese Fixa em Metalo Cerâmica (por elemento)	R\$ 783,71
50006020	Prótese Fixa em Metalo Plástica (por elemento)	R\$ 597,17
50006025	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral	R\$ 977,78
50006026	Prótese Parcial Removível Para Encaixes	R\$ 1.318,33
50006030	Prótese Total	R\$ 1.251,13
50006031	Prótese Total Caracterizada	R\$ 1.567,93
50006032	Prótese Total Imediata	R\$ 804,11
50006007	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	R\$ 65,84
50006029	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	R\$ 288,36
50006011	Reembasamento Provisório	R\$ 45,34
50006006	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	R\$ 51,23
50006039	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	R\$ 80,14
50006042	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	R\$ 554,16
50006005	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	R\$ 573,26
50006043	Restauração Livre de Metal	R\$ 692,13
50006004	Restauração Metálica Fundida	R\$ 285,17
50006044	Restauração Temporária	R\$ 60,23
<b>CIRURGIA ODONTOLÓGICA</b>		

50007004	Alveoloplastia ( por segmento )	R\$ 138,12
50007011	Apicetomia de Caninos ou Incisivos	R\$ 230,30
50007012	Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada	R\$ 263,93
50007015	Apicetomia de Molares	R\$ 315,85
50007016	Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada	R\$ 350,89
50007013	Apicetomia de Pré-Molares	R\$ 273,02
50007014	Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada	R\$ 308,05
50007083	Artroplastia p/ Luxação Rescdivante da ATM	R\$ 978,92
50007006	Biópsia	R\$ 139,76
50007082	Cirurgia de Cisto	R\$ 141,35
50007056	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	R\$ 343,81
50007019	Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	R\$ 244,97
50007057	Cirurgia Para Microstomia	R\$ 573,03
50007010	Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral	R\$ 218,85
50007009	Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral	R\$ 144,65
50007008	Cirurgia Para Torus Palatino	R\$ 180,34
50007031	Drenagem de Abscesso	R\$ 82,47
50007026	Excisão de Glândula Parótida	R\$ 894,87
50007024	Excisão de Glândula Sublingual	R\$ 552,19
50007025	Excisão de Glândula Submandibular	R\$ 552,19

50007030	Excisão de Mucocele de Desenvolvimento	R\$ 152,41
50007027	Excisão de Rânula	R\$ 595,02
50007042	Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot de Retalho	R\$ 582,58
50007028	Excisão de Tumor de Glândula Salivar	R\$ 552,19
50007055	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	R\$ 202,95
50007001	Exodontia (por elemento)	R\$ 100,74
50007003	Exodontia (raiz residual)	R\$ 102,33
50007002	Exodontia a Retalho	R\$ 130,32
50007075	Frat Complexas do Segda Face c/Fixação Pericraniana	R\$ 1.480,32
50007077	Frat de Osso Zigomático-Redução cirúrg e fixação	R\$ 573,03
50007076	Frat do Arco Zigomático-Redução cirúrg sem fixação	R\$ 439,32
50007065	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta	R\$ 171,91
50007066	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta	R\$ 95,51
50007074	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	R\$ 534,82
50007017	Frenectomia ou Bridectomia	R\$ 164,08
50007086	Hemimandibulectomia	R\$ 764,04
50007087	Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese	R\$ 931,17
50007088	Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo	R\$ 1.026,67
50007089	Mandibulectomia c/Reconst a Custa de osteomiocutâneo	R\$ 1.217,68
50007090	Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica	R\$ 1.480,32
50007045	Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário	R\$ 573,03

50007078	Osteoplastia Zigomático - Maxilar	R\$ 574,62
50007092	Osteoplastias da Mandíbula	R\$ 1.026,67
50007093	Osteoplastias da Órbita	R\$ 1.217,68
50007091	Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias	R\$ 1.122,18
50007049	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	R\$ 716,29
50007050	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	R\$ 1.026,67
50007051	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	R\$ 1.217,68
50007046	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb/ Prognatismo	R\$ 994,84
50007047	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb/Micrognatismo	R\$ 994,84
50007035	Palentolabioloplastia Bilateral	R\$ 574,24
50007034	Plástico do Canal de Stenon	R\$ 467,97
50007037	Reconstr Parcial do Lábio Traumatizado	R\$ 439,32
50007038	Reconstr Total de Lábio Traumatizado	R\$ 630,33
50007053	ReconstrParcial de Mandíb/Enxerto Ósseo/Prótese	R\$ 931,17
50007052	ReconstrTotal de Mandíb/Enxerto Ósseo/Prótese	R\$ 1.480,32
50007054	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	R\$ 198,65
50007064	Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	R\$ 592,12
50007039	Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	R\$ 429,77
50007062	Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	R\$ 1.026,67
50007063	Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	R\$ 915,25

50007071	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	R\$ 716,29
50007072	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	R\$ 994,84
50007073	Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	R\$ 994,84
50007060	Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	R\$ 620,78
50007058	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	R\$ 573,03
50007061	Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	R\$ 324,71
50007068	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	R\$ 463,20
50007069	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	R\$ 463,20
50007070	Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	R\$ 534,82
50007067	Reimplante de Dente (por elemento)	R\$ 152,80
50007022	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	R\$ 301,69
50007018	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	R\$ 244,58
50007096	Ressecção do Max Sup e Reconst À custa de Retalhos	R\$ 1.289,31
50007094	Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max Superior	R\$ 606,46
50007085	Ressecção parcial da mand C/ enxerto ósseo	R\$ 811,78
50007084	Ressecção parcial da mandíbula	R\$ 668,54
50007095	Ressecção Total de Maxila incl Exenteração de Órbita	R\$ 1.074,43
50007081	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	R\$ 53,48
50007080	Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular	R\$ 53,48
50007029	Retirada de Cálculo Salivar	R\$ 223,80
50007079	Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo	R\$ 57,30

50007033	Sinusotomia	R\$ 252,13
50007007	Sulcoplastia (por elemento)	R\$ 152,40
50007044	Suturas Múltiplas de Face	R\$ 145,16
50007043	Suturas Simples de Face	R\$ 95,51
50007040	Trat Cirúrgp/Anquilose de ATM (por lado)	R\$ 716,29
50007041	Trat Cirúrgp/Osteomielite dos Ossos Face	R\$ 534,82
50007021	Trat de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	R\$ 315,97
50007036	Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	R\$ 439,32
50007020	Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	R\$ 273,14
50007023	TratCirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho	R\$ 244,58
50007032	Ulectomia	R\$ 101,92
50007005	Ulotomia	R\$ 92,31
<b>ORTODONTIA</b>		
50008027	Aparelho de Thurow	R\$ 344,00
50008005	Aparelho Extra-bucal	R\$ 321,84
50008002	Aparelho Ordotônt Fixo Estético (polícarboxilato)-I arcada	R\$ 754,31
50008001	Aparelho Ordotôntico Fixo (metálico) - I arcada	R\$ 479,08
50008023	Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	R\$ 272,45
50008024	Aparelho Removível com alça de Escheler	R\$ 378,82
50008006	Arco Lingual	R\$ 282,47

50008008	Barra Transpalatina Fixa	R\$ 290,44
50008009	Barra Transpalatina Removível	R\$ 177,08
50008021	Bimler	R\$ 378,82
50008025	Bionator de Balters	R\$ 356,53
50008007	Botão de Nance	R\$ 293,63
50008018	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	R\$ 336,48
50008019	Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin	R\$ 288,07
50008014	Distalizador de molar, tipo Jones Jig	R\$ 327,48
6200	Frankel	R\$ 378,82
50008011	Grade Palatina Fixa	R\$ 293,50
50008030	Grade Palatina Removível	R\$ 193,87
50008015	Herbst Encapsulado	R\$ 492,37
50008003	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	R\$ 154,84
50008016	Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)	R\$ 272,06
50008017	Mentoneira	R\$ 148,41
50008013	Pendex de Hilgers com mola de TMA	R\$ 364,74
50008012	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	R\$ 331,31
50008028	Placa de Hawley	R\$ 171,59
50008029	Placa de Hawley com torno expensor	R\$ 203,43
50008026	Placa Dupla de Sanders	R\$ 372,45
50008004	Placa Lábio-ativa	R\$ 247,14



50008022	Planas	R\$ 378,82
50008031	Planejamento em ortodontia	R\$ 289,17
50008010	Quadrihélice	R\$ 293,63
<b>DIAGNÓSTICO - EXAME CLÍNICO</b>		
50010001	Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	R\$ 64,25
50010002	Falta a Consulta	R\$ 59,11
<b>DIAGNÓSTICO - RADIOGRAFIA</b>		
50011012	Fotografia (unidade)	R\$ 12,62
50011002	Interproximal (Bite-Wing)	R\$ 13,64
50011010	Modelos Ortodônticos (par)	R\$ 71,18
50011003	Oclusal	R\$ 30,55
50011006	Panorâmica	R\$ 61,07
50011001	Periapical	R\$ 13,64
50011005	Rx da ATM Série Completa (três incidências)	R\$ 128,64
50011009	Rx da Mão (Carpal)	R\$ 73,11
50011004	Rx Postero-Anterior	R\$ 67,25
50011011	Slides (unidade)	R\$ 12,91
50011007	Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	R\$ 81,69
50011008	Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	R\$ 67,22
50011162	Tomografia da ATM lateral e frontal	R\$ 190,00

50011159	Tomografia para implante por arcada	R\$ 190,00
50011158	Tomografia para implante por segmento	R\$ 190,00
50011160	Tomografia para implante total	R\$ 190,00
50011000	Tomografia para implante unitário	R\$ 190,01

ANEXO II À MINUTA DE TERMO DE CONTRATO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS  
CIRURGIÕES-DENTISTAS (PSA CIRURGIÃO-DENTISTA)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO  
BATALHÃO TOCANTINS

**LISTA - REFERENCIAL DE GLOSA**

TABELA DE GLOSA			
1	Atendimento não caracterizando urgência	41	Material incluso no procedimento
2	Acomodação acima da autorizada	42	Material não coberto (ver relação anexa)
3	Atendimento por médico militar	43	Material não justificado para o caso
4	Cobrança de mais de 30% em dia e hora normais	44	Material não utilizado
5	Cobrança de 30 % não caracterizado urgência ou emergência	45	Material reutilizável – pagamento parcial
6	Consulta inclusa no procedimento cirúrgico	46	Medicação não considerada de urgência
7	Curativo incluso no procedimento cirúrgico	47	Medicação em desacordo com a prescrição
8	Data de atendimento fora da sequência na planilha	48	Medicação em excesso
9	Data de atendimento fora da competência	49	Medicação não justificada para o caso
10	Diagnóstico ilegível	50	Medicação não prescrita
11	Diárias em excesso	51	Medicação não utilizada
12	Diárias fora da tabela acordada	52	Medicamento acima do preço de mercado
13	Documento sem assinatura/ carimbo do médico assistente	53	Medicamento não coberto
14	EPI de responsabilidade do prestador	54	Medicamento suspenso
15	Especialidade não autorizada	55	Paciente não é beneficiário FuSEx/PASS
16	Evento incluso no pacote acordado	56	Prescrição médica cm rasura ou ilegível
17	Evento que não comporta cobrança	57	Prestador descredenciado
18	Exame não prevê cobrança contraste	58	Procedimento/exames em excesso

19	Exame sem laudo	59	Procedimento/exame incompatível com o diagnóstico
20	Exames/procedimentos não requisitados	60	Procedimento/exame em duplicidade
21	Falta de discriminação dos serviços executados	61	Procedimento/exame não coberto
22	Falta do registro de evolução médica e/ou de enfermagem	62	Procedimento/exame não realizado
23	Fatura sem separar (FuSEx – PASS – Fator de Custo)	63	Prontuário/ficha/boletim ilegível
24	Filme –cobrança em desacordo com CBR	64	Prontuário/ficha/boletim rasurados
25	Guia/Ofício de encaminhamento ilegível	65	Retorno de consulta
26	Guia/Ofício de encaminhamento sem assinatura do paciente ou responsável	66	SADT/exames fora da tabela acordada
27	Guia autorizada para outro prestador	67	Sem autorização para procedimento ou exame
28	Guia de encaminhamento fora da validade	68	Sem diagnóstico
29	Guia não autorizada pelo FuSEx	69	Sem guia/ofício de encaminhamento
30	Guia autorizada para outro beneficiário	70	Solicitação médica com data rasurada
31	Guia autorizada para outro procedimento	71	Solicitação com data posterior ao exame
32	Guia sem carimbo de autorização	72	Solicitação médica com data vencida
33	Guia/Ofício de encaminhamento carbonados ou fotocopiados	73	Solicitação médica sem data
34	Honorários médicos fora da tabela ou em excesso	74	Soma errada – cálculo
35	Justificar cobrança	75	Taxas fora da tabela acordada
36	Material ou medicamento adquirido por familiar a seu critério	76	Taxas indevidas ou em excesso
37	Material acima do preço de mercado	77	Visita hospitalar em duplicidade
38	Material de alto custo sem nota fiscal	78	Visitas incluídas no procedimento cirúrgico
39	Material em excesso	79	Visita de especialista sem autorização prévia
40	Material fixo	80	Outros

ANEXO III À MINUTA DE TERMO DE CONTRATO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS  
CIRURGIÕES-DENTISTAS (PSA CIRURGIÃO-DENTISTA)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO  
BATALHÃO TOCANTINS

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DA GUIA DE ENCAMINHAMENTO**

Nome do titular do FuSEx:

\_\_\_\_\_  
Nome do dependente (paciente):

PrecCp: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Especialidade atendida:

Data de atendimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone de contato do responsável: \_\_\_\_\_

Declaro que fui atendido(a), em caráter de URGÊNCIA e ou EMERGÊNCIA pelo Hospital \_\_\_\_\_, e me comprometo a providenciar em até 48 (quarenta e oito) horas ou 2 (dois) dias úteis, a contar da data do atendimento, a Guia de Encaminhamento (Autorização).

Estou ciente que o não cumprimento deste termo acarretará o pagamento integral das despesas realizadas, conforme previstas nas Instruções Gerais, Instruções Reguladoras para Assistência Médico Hospitalar aos Beneficiários do Sistema de Saúde do Exército:

“Art. 20. O SAMMED/FuSEx não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não comprovada a urgência e (ou) a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências previstas nos arts. 18 e 19 da IR 30-38.”

“Art. 13 § 3º O beneficiário do SAMMED indenizará integralmente a despesa, caso não cumpra o estabelecido no inciso I do § 1º, deste artigo, ou caso não fique comprovada

a situação de urgência médica e/ou emergência médica, conforme disposto nos §§ 1º e 2º deste artigo (IG-02.031)”.

“Art. 72. A PASS não se responsabiliza ou ressarcirá as despesas, caso não seja comprovada a urgência e (ou) a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências previstas aos art.70 e 71 das IR 30-57”.

Assinatura do beneficiário ou responsável

A ser preenchido pela Organização Civil de Saúde /OCS	
Horário limite para a troca do tempo para a Guia autorizada do SAMMED/SAMMED FuSEx e PASS _____	
Srs. Beneficiários, a troca somente será realizada dentro do prazo e horários estabelecidos acima.	
Assinatura da recepcionista responsável pelo atendimento (legível)	
OBS: O hospital ficará com o termo original e o responsável pelo paciente ficará com a cópia a ser trocada.	

ANEXO IV À MINUTA DE TERMO DE CONTRATO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS  
CIRURGIÕES-DENTISTAS (PSA CIRURGIÃO-DENTISTA)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
22º BATALHÃO DE INFANTARIA MECANIZADO  
BATALHÃO TOCANTINS

**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/ PROCEDIMENTOS EM  
OCS/PSA**

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome completo:		
Idade:	Sexo:	Prec-CP/Matrícula/Idt:
OM de vinculação		

HISTÓRIA CLÍNICA	
Diagnóstico:	CID-10:
EXAMES DE IMAGEM: Sim ( ) Não ( ) Qual? TC ( ) RNM ( ) USG ( )	
Raios-X ( )	
Outros: ( ) Anexar cópia do laudo.	
Caráter da internação: ( ) eletiva ( ) urgência/emergência	
Tipo de tratamento: ( ) clínico ( ) cirúrgico	

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS		
NOME	CÓDIGO (CBHPM/CBHPO)	QUANT

<b>JUSTIFICATIVA</b>	
<p>A solicitação está de acordo com o protocolo do procedimento médico da D Sau (se houver)?</p> <p>SIM ( ) NÃO ( )</p>	
<p>Caso negativo, remeter para o profissional solicitante para rever ou justificar a solicitação.</p>	

UTILIZAÇÃO DE OPME      ( ) SIM              ( ) NÃO		
Especificações:	Nº Reg ANVISA/ Fabricante/Fornecedor	Quantidade



<b>PROPOSTA PARA INTERNAÇÃO</b>		
<b>Local:</b>	<b>Data provável:</b>	<b>Previsão do tempo d einternação:</b>
(     ) OMS            (     ) Outro Hospital. Citar:		
Nome, especialidade, carimbo e assinatura do cirurgião dentista solicitante		
<b>PARECER DO MÉDICO AUDITOR</b>		
(   ) Favorável (   ) Desfavorável		
<b>JUSTIFICATIVA</b>		

Local e data

Nome, assinatura do médico auditor/carimbo