



Vigência: (01/01/2021 a 31/12/2021)



RHTOUS 2021

Referencial de Honorário
de Terapia Ocupacional
Unafisco Saúde

REDE CREDENCIADA



TUSS 3.03.00	DESCRIÇÃO TUSS	ROL	Extra Rol	Grupo de Carência	Autorização	Valor
50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	SIM	ROL OBRIGATÓRIO	CONSULTAS	NÃO	R\$ 46,58
CRITÉRIOS DE REGULAÇÃO: 1. Inclui: Consulta + Anamnese + Exame físico + diagnóstico final e/ou impressão diagnóstica. 2. Para cobrança faz necessário o envio do pedido médico anexo a fatura. 3. O retorno da consulta possui prazo de 30 (trinta) dias após o primeiro atendimento, não podendo ser cobrado neste período outra consulta.						
50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	SIM	ROL OBRIGATÓRIO	PROCEDIMENTOS SIMPLES	NÃO	R\$ 46,58
CRITÉRIOS DE REGULAÇÃO: 1. Inclui: Qualquer método e teste aplicado durante o ato da sessão. 2. A partir da 09ª sessão, ou acima de 02 sessões semanais, faz-se necessário autorização prévia, mediante o envio dos seguintes documentos: - Pedido médico. - Relatório do terapeuta ocupacional assistente contendo: - Plano de Tratamento (com previsão de início e término). - Quadro Clínico (situação de saúde atual). 3. Para cobrança faz necessário o envio do pedido médico anexo a fatura.						
50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento órteses, próteses e adaptações	SIM	ROL OBRIGATÓRIO	PROCEDIMENTOS SIMPLES	SIM	R\$ 59,01
CRITÉRIOS DE REGULAÇÃO: 1. Inclui: Qualquer método e teste aplicado durante o ato da sessão. 2. Para autorização faz-se necessário o envio dos seguintes documentos: - Pedido médico. - Relatório do terapeuta ocupacional assistente contendo: - Plano de Tratamento (com previsão de início e término). - Quadro Clínico (situação de saúde atual). 3. Abonável somente para procedimentos pós-operatórios de amputação. 4. A Assistência de Treinamento/ Adaptação/ Orientação do uso de órtese deve ser realizada no máximo 02 (duas) vezes por semana sendo 08 sessões mensais no período máximo de 01 mês.						
50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	SIM	ROL OBRIGATÓRIO	CONSULTAS	NÃO	R\$ 46,58
<hr/>						
50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	SIM	ROL OBRIGATÓRIO	PROCEDIMENTOS SIMPLES	NÃO	R\$ 46,58
<hr/>						

Este documento foi assinado digitalmente por Raimunda Maria Dos Santos E Silva. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código FDFB-5EEC-61B2-BC3B.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/FDFB-5E6C-61B2-BC3B> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: FDFB-5E6C-61B2-BC3B



Hash do Documento

B7A564AA79597CD973DCCED93DBA48825300B965B9698507C885AF716731B5B9

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 26/03/2021 é(são) :

- Raimunda Maria Dos Santos E Silva - 779.264.631-91 em
26/03/2021 17:14 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

