issec
INSTITUTO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DO ESTADO DO CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Planejamento e Gestão

GUIA DE SERVIÇO - II
INTERIOR

PROCEDIMENTO

TRATAMENTO OU SERVIÇO ESPECIALIZADO

Fisioterapia ☐ Fonoaudiologia ☐ Psicologia ☐

RESERVADO AO MÉDICO REQUISITANTE

Nome do Beneficiário:_____

_____

CARTÃO ISSEC

N.º	PROCEDIMENTOS SOLICITADOS	QUANT.
01		

Justificativa:

Senha de Autorização da Consulta

Data da solicitação _____/_____/_____

Carimbo e Assinatura do Médico

SERVIÇO EXECUTADO

N.º	PROCEDIMENTO	CÓDIGO TABELA	VALOR R$
01			

CÓDIGO DE TRATAMENTO:

Senha de Autorização	Data da autorização	Assinatura do beneficiário ou responsável

Carimbo e Assinatura do Credenciado

OBS.: ESTA GUIA DEVERÁ SER UTILIZADA PARA CADA TIPO DE SERVIÇO, DISTINTAMENTE.

LMD