

IDENTIFICAÇÃO	CER: _____ Data da avaliação: ____/____/____ Prontuário: _____
	Nome: _____ DN: ____/____/____
	CNS: _____ CPF: _____ TEL: _____
	Realiza terapia ou REAB? (1) Não (2) Sim Local: _____ Região Moradia: _____ (vide tabela)
	Diagnóstico: _____ CID: _____

1	Aricanduva	7	Cid Tiradentes	13	Itaquera	19	Parelheiros	25	Santo Amaro	31	V. Prudente
2	Butantã	8	Ermelino Matarazzo	14	Jabaquara	20	Penha	26	São Mateus	32	Sapopemba
3	Campo Limpo	9	Freguesia/Brasilândia	15	Jaçanã/Tremembé	21	Perus	27	São Miguel	33	Outro Município
4	Capela Socorro	10	Guaianases	16	Lapa	22	Pinheiros	28	Sé		
5	Casa Verde/Cach	11	Ipiranga	17	M' Boi Mirim	23	Pirituba/Jaraguá	29	Vila Mariana		
6	Cid Ademar	12	Itaim Paulista	18	Móoca	24	Santana/Tucuruvi	30	V. Maria/V. Guilherme		

CÓDIGO E VALOR SUS	ANDADORES, BENGALAS E MULETAS
1.	<p><input type="checkbox"/> <b>07.01.01.001-0</b> - ANDADOR ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM 4 PONTEIRAS - (R\$ 130,00)</p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Simples : ( ) Adulto ( ) Infantil – DB 003</p> <p>SEI ( ) Com Rodízio: ( ) Adulto ( ) Infantil – DB004 <span style="float: right;">Medidas: Adulto: alt. Min 80cm Max 90cm.</span></p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Barra dupla (sem rodízio) – DB 009</p> <p style="margin-left: 40px;">Infantil: alt. Min 70cm Max 80cm.</p>
2.	<p><input type="checkbox"/> <b>07.01.01.013-4</b> - MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR) - (R\$ 79,95)</p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Infantil ( ) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande <span style="float: right;">Medidas: Infantil: alt. Min 76cm Max 84cm</span></p> <p>SEI <span style="float: right;">Pequeno: alt. Min 106cm Max 114cm</span></p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Modelo: DB300 ( ) Modelo: DB302 <span style="float: right;">Médio: alt. Min 121cm Max 129cm</span></p> <p style="margin-left: 40px;"><span style="float: right;">Grande: alt. Min 133cm Max 141cm</span></p>
3.	<p><input type="checkbox"/> <b>07.01.01.011-8</b> - BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR) - (R\$ 79,95)</p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Modelo A – DB210 <span style="float: right;">Medidas: Modelo A: Alt. Min 95cm Max 115cm</span></p> <p>SEI ( ) Modelo B – DB260 <span style="float: right;">Modelo B: Alt. Min 80cm Max 97cm</span></p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Modelo C – DB212 e DB214 <span style="float: right;">Modelo C: Alt. Min 97cm Max 114cm</span></p>
4.	<p><input type="checkbox"/> <b>07.01.02.065-2</b> - BENGALA DE 4 PONTAS - (R\$ 49,90)</p> <p style="margin-left: 20px;">( ) Pés centralizados, de ferro – DB221</p> <p>SEI ( ) Pés lateralizados – DB222 <span style="float: right;">Medidas: Alt. Min 80cm Max 97cm</span></p> <p style="margin-left: 20px;">( ) 3 PONTAS</p>
5.	<p><input type="checkbox"/> <b>07.01.02.060-1</b> TÁBUA PRANCHA PARA TRANSFERÊNCIA - (R\$ 75,00)</p>

### JUSTIFICATIVA/CONSIDERAÇÕES:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ASS.: _____	ASS.: _____
Nome: _____ Nº CREFITO: _____	Nome: _____ Empresa/ AP: _____
<p><b>Eu, _____ estou ciente e concordo com o que foi prescrito.</b></p>	
Assinatura: _____ ( ) responsável / ( ) paciente <span style="float: right;">Data: ____/____/____</span>	