



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

Requisitos para reembolso das despesas – ADSE/SRS

Termas

Prescrição Médica Original

Conter a Identificação do médico (nome e n.º da OM)

Indicação da Instância Termal e o período de tratamentos

Identificação do Beneficiário (nome e número da ADSE ou número de Utente)

Justificação Clínica para a realização dos tratamentos

Data e assinatura do médico pelo próprio punho

Fatura/Recibo

Identificação do Beneficiário (nome e número da ADSE ou número de Utente)

Documento Original, Assinado e Carimbado

Despesa dentro de prazo (6 meses a contar da data do tratamento)

Data de início e término dos tratamentos

Número e Tipo de tratamentos efetuados

