



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

Exmo. (s) Sr. (s)

OFÍCIO-CIRCULAR

Prestadores Com e Sem Acordo de Faturação

Áreas: Radiologia; Ressonância Magnética, Anatomia Patológica e Gastroenterologia

Sua Referência:

Sua Comunicação de:

Nossa Referência

ASSUNTO: "Requisição MCDT - Identificação dos Procedimentos Efetuados e não Prescritos".

Instituto de Administração da
Saúde e Assuntos Sociais,
IP-RAM
S 2033 G
1-3-2018 0 . 0 . 0 . 0
Original

Na sua resposta indique por favor a nossa referência. Em cada comunicação trate apenas de um assunto.

No âmbito do novo modelo de requisição de MCDT, vimos pelo presente informar que o Médico Executante deverá obrigatoriamente preencher o campo "Procedimentos Efetuados e não Prescritos", sempre que seja necessária a administração de produtos de contraste, assim como quando se verifique a necessidade de recolha de tecido para Estudos Anatomopatológicos, no sentido destas despesas poderem ser passíveis de reembolso ou comparticipadas ao abrigo dos acordos vigentes.

Mais se informa que, de acordo com as normas de prestação em vigor *podem ser adicionados sem serem prescritos a quantidade máxima de um produto de contraste ou biopsia, por exame.*

Com os melhores cumprimentos,

O Presidente do Conselho Diretivo

Herberto Jesus

DGFC/UOC/UTAC/ACE/VB

