



AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER – CIRURGIAS

- ✓ Cópia do RG e CPF;
- ✓ Comprovante de renda (cópia do contracheque, benefício do INSS, cópia do contrato de trabalho na CTPS). Se for autônomo, indicar o tipo de atividade profissional desenvolvida. É importante apresentar comprovante de despesas da entidade familiar para fins de análise do perfil socioeconômico.
- ✓ Cópia de comprovante de residência (fatura de energia, água, telefone, plano de saúde, cartão de crédito etc)
- ✓ Cópia do cartão do SUS;
- ✓ Laudo médico circunstanciado (preferencialmente no modelo da DPE);
- ✓ Declaração do SUS Mediado, SESAP, atestando o não agendamento do procedimento ou a ausência de prestador. Fazer ofício requisitório;
- ✓ 03 (três) orçamentos de prestadores do serviço. Se não tiver mais de um prestador no Município de João Pessoa, fazer declaração do usuário informando o motivo pelo qual não conseguiu os três orçamentos.

