**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**INFORMAÇÃO
AJUDA DE CUSTO**

Para receber a ajuda de custo é necessário:

O protocolo da solicitação do pagamento de diárias/ajuda de custo para pacientes e acompanhantes do programa Tratamento Fora do Domicílio — TFD deverá ser realizado em até **20 (vinte) dias corridos** após a data do **atendimento do procedimento**. A solicitação deve ser protocolada na Praça de Atendimento da Prefeitura ou de forma online no site da Prefeitura Municipal de Ponta Grossa.

O paciente deve solicitar com o médico no dia da consulta **ATESTADO MÉDICO** para o paciente e para o acompanhante **DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE**.

Anexar junto ao atestado médico as seguintes cópias de documentos:

**ATESTADO MÉDICO – PACIENTE
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – ACOMPANHANTE
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - PACIENTE**

- Cópia - do RG ou certidão de nascimento (quando menor de idade) do paciente;
- Cópia - do RG do acompanhante (se for necessário);
- Cópia - do comprovante de endereço atualizado (com data dos últimos 6 meses) que identifique ser morador do município de Ponta Grossa;
- Cópia - do cartão poupança/ou conta corrente (contendo os dados da agência e o n° da conta bancária), para menores de idade necessário cópia do cartão para depósito em nome da mãe/pai ou responsável com autorização judicial ou cópia do cartão do requerente da entrada da solicitação do reembolso;

Esse procedimento deve ser feito sempre que passar por consulta ambulatorial e exames em municípios com distância acima de 50 km de Ponta Grossa, o atendimento deve ser de agendamento SUS.

Caso em que o paciente necessite de internamento **NÃO** terá direito a reembolso.

Caso o paciente opte em ir à consulta com carro **PRÓPRIO** os gastos com a viagem **NÃO** serão reembolsados tendo em vista que o ônibus deixa todos os pacientes em seus respectivos hospitais.

CONFORME CONSTA NO DECRETO 21450 DE 10/02/2023, ARTIGO 3º PARÁGRAFO 2º: NÃO SERÃO ACEITOS CARTÕES:

DO BANCO SICREDI, BMG, PROGRAMAS DO GOVERNO (BOLSA FAMÍLIA, AUXÍLIO BRASIL, AUXÍLIO EMERGENCIAL).

ATENÇÃO AO NOVO PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DAS DIÁRIAS TFD.(20 DIAS APÓS ATENDIMENTO MÉDICO/CONSULTAS/EXAMES), PROCESSOS QUE CONTENHAM ATESTADOS FORA DO PRAZO QUE SERÃO INDEFERIDOS.