



TERMO DE COMPROMISSO

O presente termo de compromisso tem por finalidade estabelecer regras e normas acerca do funcionamento do CENTRO DE REFERÊNCIA EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE- CERPIS, sendo sistematizado da seguinte forma:

1. O tratamento no CERPIS deverá ser iniciado mediante uma demanda espontânea do Usuário e/ou familiar pelo tratamento, bem como através de encaminhamento feito por órgãos competentes ou por um especialista;
2. O dia e horário das atividades e consulta serão definidos através de agenciamento realizado no SAME, respeitando horários e disponibilidade de agenda dos profissionais;
3. Quando o usuário sentir alguma dificuldade ou ter algum imprevisto em relação ao tratamento, poderá dirigir-se ao Serviço Social para que o Profissional e Usuário possam juntos tentar solucionar tal problema;
4. O intervalo Terapêutico deverá ocorrer:
 - O usuário faltar o atendimento durante 03 atividades consecutivas ou intercaladas, sem justificá-la (alta por abandono);
 - O usuário comunicar que não dará continuidade ao tratamento por não sentir interesse ou outro motivo;
 - Os resultados forem satisfatórios nas patologias;
 - O usuário completar o período de tratamento no centro, estabelecido no seu cartão de consulta.
5. Quanto ao atraso, serão tolerados 15 minutos para atendimento individual, sendo que este tempo implicará no horário da sessão do usuário. Não serão tolerados atrasos nas terapias de grupo;
6. Usuários acima de 60 anos portadores de necessidades especiais deverão estar acompanhados;
7. O usuário que faltar as Terapias não será remarcado.
8. O usuário trará o seu kit individual (uso pessoal) solicitado pelo CERPIS.

Declaro estar ciente das condições especificadas neste contrato concordando com as mesmas.

Assinatura do () Usuário ou () Responsável

Data: ____/____/____