

<pre>SEGUROS UNIMEDAP</pre>				
f	Entre com Facebook	G Entre com Google	e	
Ou faça seu login				
CPF				
Senha		B	<i>\</i>	
Esqueceu sua senha?				
Entrar @ Contato				
-				

 Faça login inserindo seus dados.



Clique em
 Reembolso.



 Agora, clique em Nova solicitação de reembolso.





× Solicitação de reembolso		
● — ─ ○ ─ ○ ─ ○		
Procedimento Prestador Recebimento Confirmação		
Dados do procedimento		
Paciente Anderson Lincoln Santos De Lima		
Tipo de procedimento		
Valor total do procedimento		
Documentos necessários * Os documentos originais devem ser guardados por, pelo menos, 5 anos após a data de emissão.		
Nota fiscal eletrônica		
Recibo/Nota fiscal Anexar		
Cada arquivo enviado deve ter no máximo 25MB.		
" Recipo ou nota fiscal são documentos obrigatórios,		



× Solicitação de reembolso	< Especialidades
O O O O O O O O O	Q Busca por especialidade
Da Tipo de procedimento	Acupunturista
	Fisioterapeuta
	Fonoaudiólogo
Cirurgia	Nutricionista
Avaliações/Terapias	Psicólogo 🗸
Parto	Terapeuta Ocupacional
C Exames	Outros
Do Os Outros Por	
CANCELAR OK	
Recibo/Nota fiscal Anexar	
Cada arquivo enviado deve ter no máximo 25MB.	
* Recibo ou nota fiscal são documentos obrigatórios,	

SelecioneAvaliações/Terapias.

 Escolha a Especialidade que corresponda ao serviço prestado.

< Sessões	
Quantidade de sessões 10	
Data da sessão	Valor da sessão
11/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
12/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
13/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
14/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
15/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
18/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
19/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão
20/05/2020	R\$ 100,00
Data da sessão	Valor da sessão

Ao informar as sessões, não esqueça de colocar a quantidade correta e descrever todas as datas correspondentes com o valor unitário. Se houver mais de um recibo, não esqueça de verificar se o procedimento e profissional executante (CPF e CNPJ) são semelhantes. Do contrário, os recibos devem ser protocolados separadamente.



Solicitação de reembolso 27/07/2020 Valor total do procedimento Documentos necessários * Os documentos originais devem ser guardados por, pelo menos, 5 anos após a data de emissão. Ver lista de documentos > Ver lista de documentos > Nota fiscal eletrônica Recibo/Nota fiscal Anexar Indicação médica Anexar Cada arquivo enviado deve ter no máximo 25MB. * Recibo ou nota fiscal são documentos obrigatórios, porém, para uma análise mais efetiva de seu reembolso, anexe também os outros documentos solicitados.

No caso de mais de uma nota fiscal ou recibo, anexe uma a uma.

Ao anexar o recibo ou nota fiscal, é muito importante lembrar de inserir o relatório médico. Ele precisa estar datado, contendo nome completo do paciente e com os dados do médico (carimbo com assinatura, CPF e CRM), informando a indicação clínica/CID para o tratamento.

• — — • — · · · · · · · ·				
Procedimento Prestador Recebimento Confirmação				
Dados do prestador de serviço Essas informações estão no recibo ou nota fiscal				
Nome do prestador de serviço				
CPF/CNPJ do prestador de serviço 000.000.000-00				
Conselho CRP - Conselho Regional de Psicologia				
Número do conselho				
CEP do prestador				
Voltar Continuar				

 Preencha os dados do prestador/profissional executante.





Preste atenção ao selecionar o favorecido da conta bancária:

• Caso o recibo seja referente a um atendimento do beneficiário menor de idade e o pagamento não tenha sido efetuado pelo titular do plano, deve-se selecionar o campo 'Outros', descrevendo os dados bancários do pagador, desde que no recibo conste a informação da seguinte forma:

Exemplo do recibo: recebi de Cristina Viana Brito o valor de 'R\$ x' referente ao serviço prestado ao Viana Brito.

Atenção: o pagamento para 'Outros' será autorizado apenas para o responsável legal da criança (pai/mãe).





Não serão efetuados pagamentos para conta salário, pessoa jurídica ou a terceiros. Atente-se aos dígitos.



Por se tratar de um tratamento que é realizado por sessão, podemos ter mais de uma solicitação de reembolso. Para estes casos, temos a opção **Iniciar a partir deste**

< Reembolso =		< Detalhes do reembolso
TUALIZADO EM: 01/07/2020 • ANDERSON LINC valiações/Terapias • Protocolado	 Se houver histórico de reembolso do 	() Protocolado
	mesmo prestador e mesmo procedimento.	Protocolo Data da solicita 00070120200701248390 01/07/20
	selecione o reembolso (já	Iniciar novo a partir deste
	protocolado), clique nos três	Para solicitação de reanálise entre em contato com a Ouvidoria.
	pontinhos ou clique neste	O pedido deverá ser formulado em 24 horas. Dados do procedimento
	processo , aparecerá a opção	Paciente Anderson Lincoln Santos De Lima - Versatil
	Iniciar novo a partir deste.	Número da carteirinha 0 994 0015 52273600–2
Nova solicitação de reembolso		Tipo de procedimento Avaliações/Terapias
< Re	embolso Filtrar	
DATA: 31/03/2020 - PRIS Outros - Cancelar	cila aparecida de sousa	
DATA: 18/03/2020 · PRIS Outros · Cancelad	cila aparecida de sousa do	étodo, todos o <u>s</u>
DATA: 18/03/2020 · MIC/	ALA APARECIDA BUBOLA R : dados do	profissional

DATA: 19/02/2020 · PRISCILA APARECIDA DE SOUSA... Consulta médica · Cancelado

DATA: 13/02/2020 · RAFAEL CAMILO RODRIGUES

Visualizar detalhes

Iniciar novo a partir deste

Fechar

Neste método, todos os dados do profissional serão preenchidos automaticamente usando as informações preenchidas no protocolo selecionado.

