

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Atenção, para realizar a solicitação de reembolso, deve ser seguido o seguinte procedimento:

1. Observação das informações constantes abaixo e providenciamento dos devidos documentos;
2. Preenchimento dos dados constantes no formulário, em anexo, em sua integralidade;
3. Relato do caso;
4. Encaminhamento dos documentos para um dos escritórios da Unimed (presencialmente ou via correio), **com todas as vias originais**;
5. A Unimed se reserva no direito de requerer demais documentos, sempre de acordo com as regras do contrato firmado entre as partes e da legislação vigente;
6. Após a análise da documentação e, estando essa de acordo com as regras da Operadora (do contrato e da legislação), será gerado um **protocolo de recebimento** e disponibilizado um retorno ao beneficiário em, **até 30 (trinta) dias (prazo de acordo com a legislação vigente)**.
7. O presente formulário também pode ser reencaminhado por e-mail para **requerimentos@unimedasf.coop.br**.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

1. O REEMBOLSO somente é devido, nos limites das obrigações contratuais, das despesas efetuadas pelo beneficiário com assistência à saúde, **em casos de urgência ou emergência, quando não for possível a utilização dos serviços próprios, contratados, credenciados ou referenciados pelas operadoras**, de acordo com a relação de preços de serviços médicos e hospitalares praticados pelo respectivo produto, pagáveis no prazo máximo de trinta dias após a entrega da documentação adequada;
2. Todos os documentos para a solicitação do reembolso deverão ser apresentados em sua **via original**, se atentando para as seguintes observações (de acordo com seu caso):

A). Apresentação do relatório do médico assistente, atestando a urgência e emergência, declarando o nome do paciente, código de identificação do cartão Unimed, descrição do tratamento e respectiva justificação dos procedimentos realizados, data do atendimento, e quando

for o caso, período de permanência no hospital e data da alta hospitalar, CID da doença básica, descrição das complicações quando for o caso e relatório de alta;

B). Conta hospitalar discriminando materiais e medicamentos consumidos, com preço por unidade, juntamente com notas fiscais, faturas ou recibos do hospital;

C). Comprovantes relativos aos serviços de exames complementares de diagnósticos e terapia, e serviços auxiliares, acompanhados do pedido do médico assistente, e exame anátomo patológico decorrente de procedimentos cirúrgicos.

D). Recibos individualizados de honorários dos médicos assistentes, auxiliares e outros, discriminando funções e o evento a que se referem, e se for o caso, a duração do ato anestésico, respeitando as seguintes particularidades:

>>> Se o procedimento for realizado por empresa (pessoa jurídica) deve ser apresentada nota fiscal, seguindo as seguintes regras:

1. O tomador de serviços deve ser o beneficiário que realizou o procedimento ou em caso de menor, pai, mãe ou responsável legal.
2. É obrigatório constar o nome do procedimento realizado no campo de descrição da nota fiscal.

>>> Se o procedimento for realizado por profissional liberal (pessoa física) poderá ser apresentado recibo ou nota fiscal, seguindo as seguintes regras:

1. Nome completo, CPF e nº de registro do conselho do profissional que prestou o serviço.
2. Qual tipo de serviço prestado, quantidade, e data de realização do(s) procedimento(s) e, em caso de sessões, o valor cobrado, individualmente e total.
3. Nome completo do beneficiário (para quem foi prestado o serviço).
4. Data de emissão.

Informações a serem preenchidas pelo (a) beneficiário (a)

Código Carteira:	
Nome completo:	
Em caso de menor – Responsável Legal:	
Telefone – Celular e Email	
Forma de retorno (e-mail – whatsapp)	
Beneficiário (a) procurou a Unimed para ter acesso ao atendimento? Se <u>não</u> procurou, explique o motivo.	
Em caso positivo, detalhar sobre a procura, constando, em especial: Qual nº do protocolo? Quem realizou o atendimento e qual data?	
Requer sigilo quanto aos seus dados nas verificações de sua demanda junto a terceiros?¹	

¹ Ressaltamos que, em caso de sigilo, pode ocorrer da análise da demanda ficar comprometida, tendo em vista que, muitas das vezes precisamos verificar junto ao prestador do serviço detalhes/informações sobre o ocorrido.

**Dados Bancários para depósito (em caso de deferimento do reembolso)
(Sempre em nome do beneficiário ou se menor, pai/mãe ou responsável legal):****Banco:****Agência:****Conta:****Nome do favorecido da
conta:****CPF do favorecido da
conta:****Informações referente ao (s) procedimento (s)****Procedimento realizado e
data da realização:****Em caso de sessões,
informar:
Quantidade
Data da realização (de cada)
Valor por sessão
Valor total****DADOS DOS PROFISSIONAIS****Em caso de solicitação de reembolso de mais de um profissional, favor preencher os dados de
todos****Nome Completo:****CNPJ / CPF:****Endereço:**

Relação dos documentos apresentados, caso existam:

RELATO DOS FATOS:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Data da entrega/encaminhamento da solicitação a Unimed: ____ / ____ / ____

Nome legível do (a) beneficiário (a):

Informamos que, o prazo para análise e retorno do reembolso é de **até 30 (trinta) dias**. Este tempo é necessário para garantir que todas as informações sejam verificadas e processadas de maneira adequada, contudo, sempre tentamos realizar o retorno o quanto antes!

Salientamos que, caso seja necessário o fornecimento de novas informações para análise do reembolso, o prazo de liberação deste será prorrogado, reiniciando a contagem a partir do fornecimento das informações necessárias.

Assim que sua solicitação for concluída, entraremos em contato para notificá-lo(a) sobre a disponibilidade do documento, ou realizaremos o envio via e-mail/whatsapp.