

A man with a beard and a woman with glasses and curly hair are sitting at a desk. The man is looking at a laptop, and the woman is holding a clipboard and looking at it. They appear to be in a meeting or discussion. The background shows a window with a view of a building.

*Como solicitar  
reembolso no  
Fale Conosco*



**Saúde  
Petrobras**

## ATENÇÃO!

Evite indeferimento do seu pedido de reembolso Livre Escolha e/ou PAE.

Leia as restrições e observações abaixo:

- Você deve abrir uma nova solicitação para cada documento fiscal (recibo ou Nota) a ser reembolsado.
  - Consulte as orientações gerais e requisitos técnicos que os recibos e notas fiscais devem ter para serem aceitos em nosso processo. [Clique aqui](#) para acessar o checklist, disponível no Portal.
  - Os documentos fiscais e relatórios devem conter data, assinatura e identificação do profissional.
  - Não são aceitos como documentos comprobatórios da prestação de serviço: recibos de pagamento de autônomos (RPA); recibos provisórios de serviço (RPS); e recibos temporários (em forma de caução), nota de débito ou duplicatas.
  - Em todos os casos, outros documentos podem ser exigidos, de acordo com o procedimento realizado, e sua falta poderá impossibilitar o processamento do reembolso.
- 

### 1 - Acesse o Fale Conosco no endereço:

[https://faleconosco.saudepetrobras.com.br/fale\\_conosco](https://faleconosco.saudepetrobras.com.br/fale_conosco) e clique em

“Sou beneficiário(a)”.



## 2 - Dados do Solicitante:

Será aberta a tela de solicitação de serviço em que os seguintes campos devem ser preenchidos.

**2. Preencha os campos abaixo e, em seguida, clique em "Enviar"**

\* Indica obrigatoriedade

* Nome Completo	* Telefone para Contato ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* E-mail	
<input type="text"/>	
* Nº da Carteirinha do Beneficiário	
<input type="text"/>	

## 3 - Dados do Serviço:

Selecione o Motivo: "Solicitação". Em seguida, selecione a categoria: "Reembolso" e a subcategoria "Reembolso Livre Escolha" ou "Reembolso PAE".

\* Motivo

Solicitação

-- Nenhum --

Elogio

Informação

Reclamação

**Solicitação**

Sugestão

\* Selecione a Categoria

Reembolso

-- Nenhum --

Cadastro

Programas Complementares

**Reembolso**

\* Selecione a Subcategoria

-- Nenhum --

**-- Nenhum --**


Reembolso Livre Escolha

Reembolso PAE

#### 4 - Dados da Solicitação:

Preencha as informações de acordo com a sua solicitação e checklist da documentação obrigatória para reembolso.


* Carteirinha do Beneficiário Atendido	* Tipo de Serviço
<input type="text"/>	-- Nenhum --
* Tipo do Prestador	* Data de Emissão do Documento
-- Nenhum --	<input type="text"/>
* Data do Atendimento	
<input type="text"/>	
* Estado de Atendimento (UF)	
-- Nenhum --	
Cidade de Atendimento	
-- Nenhum --	
* Valor apresentado	
<input type="text"/>	


Alerta! 


[Clique aqui para acessar o nosso checklist interativo para garantir envio de todas as documentações obrigatórias.](#) 


#### 5 - Comentários:


Caso tenha algum comentário/observação, descreva neste campo.

Alerta! 

[Clique aqui para acessar o nosso checklist interativo para garantir envio de todas as documentações obrigatórias.](#) 

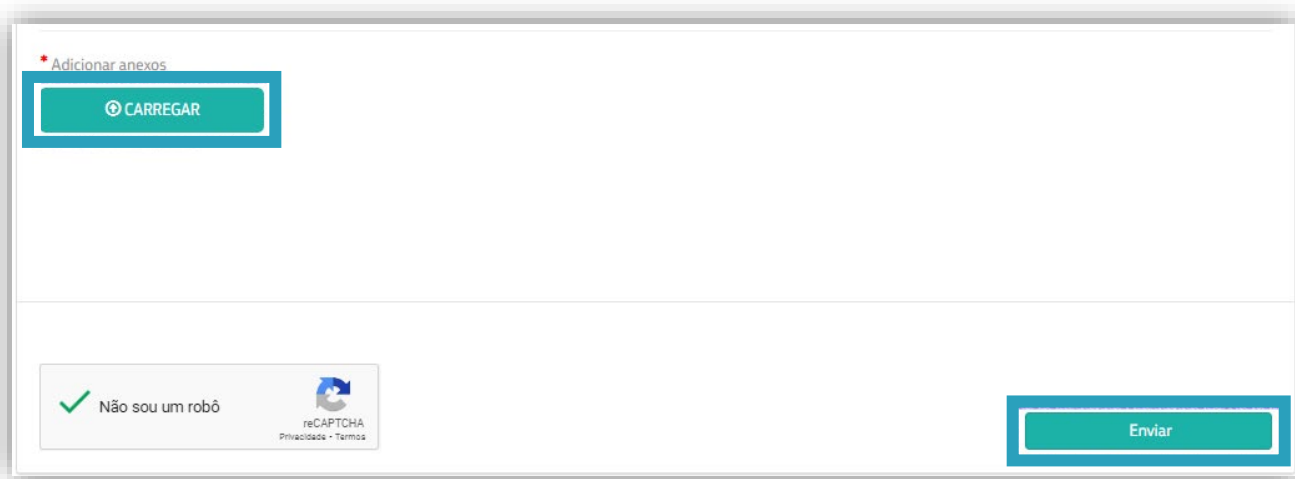
\* Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 

LGPD 

A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados com a única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso [aviso de privacidade](#). 

## 6 - Anexos:

Anexe a documentação obrigatória e clique em Enviar.



The screenshot shows a web form for uploading documents. At the top left, there is a red asterisk and the text "Adicionar anexos". Below this is a teal button with a plus icon and the text "CARREGAR". At the bottom left, there is a reCAPTCHA widget with a green checkmark and the text "Não sou um robô", and a small reCAPTCHA logo with the text "reCAPTCHA Privacidade - Termos". At the bottom right, there is a teal button with the text "Enviar".

## 7 - Protocolo de Atendimento:

Aparecerá o número do protocolo de atendimento. Anote o número do protocolo e acompanhe as suas solicitações de reembolso pelo App Saúde Petrobras ou WhatsApp. No WhatsApp, selecione a opção 4 (reembolso livre escolha) e subopção 1 (status de reembolso livre escolha), de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.



The screenshot shows a success message. At the top center is a teal speech bubble containing a white checkmark. Below it is the text "***Demanda enviada com sucesso!***". Underneath, it says "Seu protocolo de atendimento é: 42263120220726500049" and "Agradecemos seu contato." At the bottom, there are two buttons: a teal button with the text "REGISTRAR NOVA DEMANDA" and a teal button with the text "VOLTAR AO SITE INSTITUCIONAL".