

*Como solicitar
reembolso em
poucos passos*

 **Saúde**
Petrobras

O primeiro passo é saber que você tem **90 dias**, a partir da data de emissão do documento fiscal da consulta ou do procedimento, para dar entrada no seu pedido.

MAS AGORA VAMOS AO QUE INTERESSA.

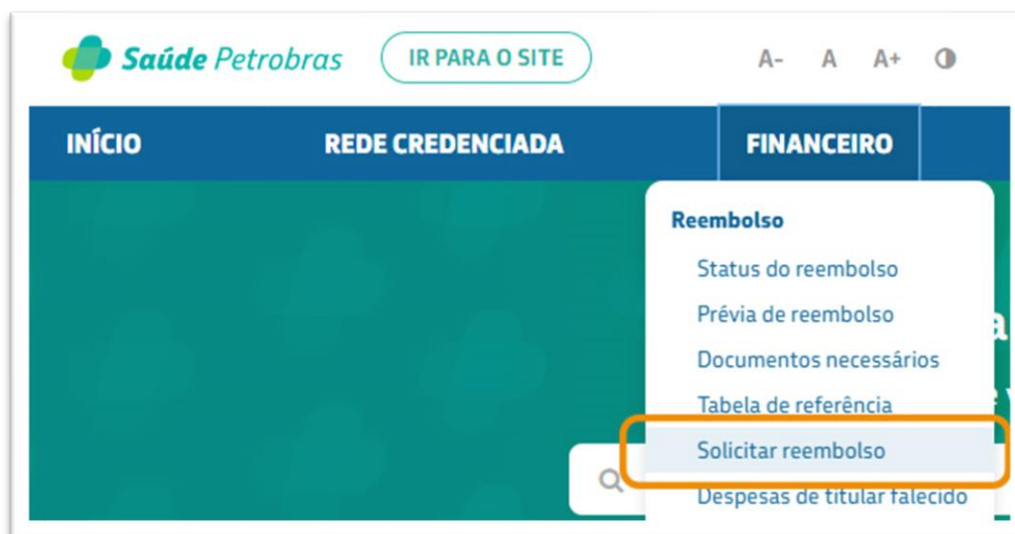
Você já ouvir alguém falar que solicitar reembolso é complicado?

Você também pensa assim?

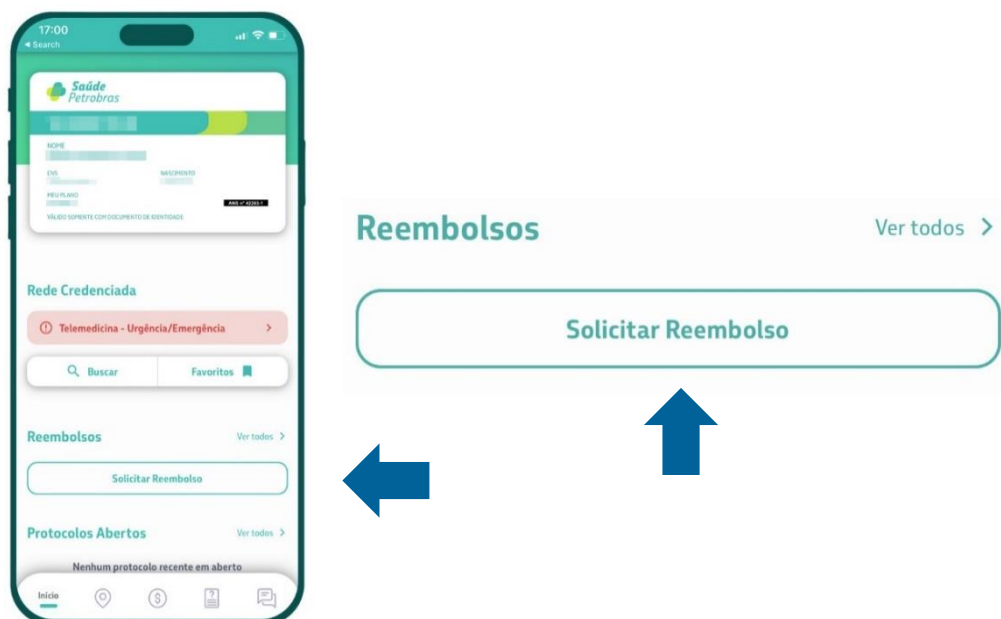
Você vai ver agora que é bem simples!

Então, vamos conferir o passo a passo:

Acesse o [Portal do Beneficiário](#) e no menu **Financeiro**, clique em **Reembolso > Solicitar Reembolso**.



No [Aplicativo](#), é só clicar no **botão Solicitar reembolso**, que fica na página inicial.



Em seguida, tanto no [Portal do Beneficiário](#) quanto no [App](#), você vai ser direcionado para o formulário de preenchimento das informações necessárias.

Na **1ª etapa**, escolha o beneficiário que recebeu o atendimento:

1ª Etapa - Identificação

* Selecione o Beneficiário atendido

MARIA JOSÉ DA SILVA
✕
▼

Número do telefone

(21) 9999-9999

* E-mail

exemplo@gmail.com

Na 2ª etapa, confirme se os dados bancários estão corretos. Importante: apenas conta corrente ou conta conjunta em nome do titular é válida para reembolso.

Se precisar corrigir, é só registrar uma solicitação de alteração na opção destacada. Assim, você evita devolução ou atraso no seu reembolso:

2ª Etapa - Dados Bancários do Titular

Tipo de conta
CONTA CORRENTE

Agência (Sem dígito verificador)
0001

Banco
NUBANK I 260


Conta Corrente
9047037

* Termo de Ciência ⓘ
Assumo a responsabilidade pela veracidade dos dados bancários informados do titular do plano, não sendo passível de reembolso em conta salário ou poupança. ✕

Ciente

Alerta! ⓘ
Caso deseje alterar os dados bancários, clique aqui ✕

Importante: a alteração de dados bancários e a análise do reembolso podem ocorrer em prazos diferentes. Por isso, quando necessário, recomendamos registrar primeiro a solicitação de atualização cadastral e fazer o pedido de reembolso após confirmar que a nova conta consta no seu cadastro. O reembolso autorizado será creditado na conta corrente cadastrada no momento da conclusão da análise.



Na 3ª etapa, você deve selecionar o tipo de serviço realizado.

Essa informação é essencial, pois além de direcionar a solicitação para análise, possibilita que o sistema carregue o checklist contendo a documentação necessária de acordo com o tipo de serviço escolhido e os requisitos técnicos de cobertura. Veja o exemplo abaixo:

3ª Etapa - Tipo de Reembolso

* Selecione o Tipo de Procedimento

Avaliação Neuropsicológica x ▾

É necessário anexar o(s) documento(s) relacionado(s):

Anexo I - Recibo ou nota fiscal, datado, com a discriminação do serviço realizado
Anexo II - Relatório Médico, datado, contendo hipótese diagnóstica e justificativa para o exame
Anexo III - Folha de reposta do mini mental ou MEEM para beneficiários adultos e idosos
Anexo IV - Laudos de exames complementares anteriores, datados, conforme o caso: eletroencefalograma, tomografia computadorizada de crânio e ressonância magnética de crânio

Atenção! O procedimento deverá ser obrigatoriamente indicado por um profissional médico das seguintes especialidades: Neurologia, Neuropediatria, Psiquiatria ou Geriatria

Na **4ª etapa**, você deve preencher os dados do prestador de serviço.

Se o prestador não estiver cadastrado na nossa base, informe também o código (CRM – Médico ou OUT – Outros), a UF e o número do Conselho de Classe.

4ª Etapa - Dados do Prestador

* Tipo do Prestador

Pessoa Física ▾

* Nome do Prestador

* Informe o CPF do Prestador

Na **5ª etapa**, você deve preencher os dados do local de atendimento.

5ª Etapa - Local do Atendimento

* Estado (UF)

RJ ▾

* Cidade

Nova Iguaçu ▾

Na **6ª etapa**, você deve preencher os dados do documento fiscal.

ATENÇÃO: você deve registrar uma nova solicitação para cada recibo ou nota fiscal a ser reembolsado(a).

6ª Etapa - Dados do Documento

* Tipo de Documento
Nota Fiscal

* Data de Emissão do Documento ?
10/08/2023

* Valor apresentado
R\$ 100,00

* Número do documento
00001

* Data de Realização do Procedimento
10/08/2023

Na **7ª etapa**, você será alertado sobre a documentação necessária em seu pedido

7ª Etapa - Anexo

É necessário anexar o(s) documento(s) relacionado(s):

- Anexo I - Recibo ou nota fiscal, datado, com a discriminação do serviço realizado
- Anexo II - Relatório Médico, datado, contendo hipótese diagnóstica e justificativa para o exame
- Anexo III - Folha de reposta do mini mental ou MEEM para beneficiários adultos e idosos
- Anexo IV - Laudos de exames complementares anteriores, datados, conforme o caso: eletroencefalograma, tomografia computadorizada de crânio e ressonância magnética de crânio

Atenção! O procedimento deverá ser obrigatoriamente indicado por um profissional médico das seguintes especialidades: Neurologia, Neuropediatria, Psiquiatria ou Geriatria

Na **8ª etapa**, você deve dar ciência quanto à responsabilidade das informações prestadas, anexar a documentação necessária e enviar sua solicitação para análise.

ATENÇÃO: o sistema só aceita documentos nos formatos PDF, JPG, JPEG ou PNG.

8ª Etapa - Termo de Ciência

* Termo de Ciência ?

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, bem como a confirmação da responsabilidade pela guarda dos documentos originais e a concordância de que a Saúde Petrobras poderá solicitar a documentação a qualquer tempo, para fins de auditoria. O fracionamento de recibos ou pedidos de reembolso não realizados poderá caracterizar uso indevido, ocasionando a não apenas a negativa do reembolso, mas também o ressarcimento de toda a despesa no período de utilização indevida e até mesmo o cancelamento do plano.


Ciente

Forneça mais informações a respeito da sua solicitação ?

ATENÇÃO: TODAS AS INTERAÇÕES, ATUALIZAÇÃO DE STATUS E A FINALIZAÇÃO DE SUA DEMANDA, ACONTECERÃO ATRAVÉS DESTA PROTOCOLO. ACOMPANHE NA ABA "MINHAS SOLICITAÇÕES" NO PORTAL DO BENEFICIÁRIO.

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](#).

 * Adicionar anexos

Enviar

Caso haja alguma consideração importante a ser mencionada, descreva no campo ao lado como comentário/observação.

Reveja sua solicitação e aperte o botão "Enviar" para gerar o seu protocolo.



Atenção:

Você receberá um e-mail com o número do protocolo de atendimento para acompanhamento do pedido no Portal do Beneficiário > Menu: Minhas Solicitações. No app, você pode acompanhar em Protocolos abertos.

Dúvidas? Acesse saudepetrobras.com/reembolso ou saudepetrobras.com/cartilhareembolso.

