

# *TUTORIAL: Como solicitar reembolso no Portal do Beneficiário*

## ATENÇÃO!

Evite indeferimento do seu pedido de reembolso.

Leia as restrições e observações abaixo:

- Você deve abrir uma nova solicitação para cada documento fiscal a ser reembolsado.
- Consulte as orientações gerais e os requisitos técnicos que os recibos e as notas fiscais devem ter para serem aceitos em nosso processo. Para acessar o checklist, disponível no nosso site, é só entrar em [saudepetrobras.com/reembolso](http://saudepetrobras.com/reembolso).
- Os documentos fiscais e os relatórios devem conter data, assinatura e identificação do profissional, e a clara especificação do serviço prestado.
- Nota Fiscal de Serviço contemplando a cobrança de mais de um profissional deverá conter o valor individualizado por 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. Nesses casos, cabe ao beneficiário solicitar ao prestador a substituição por um documento fiscal.
- Em todos os casos, a critério da análise e com o intuito de garantir a lisura do processo, outros documentos podem ser exigidos, de acordo com o procedimento realizado, e sua falta poderá impossibilitar o processamento do reembolso.



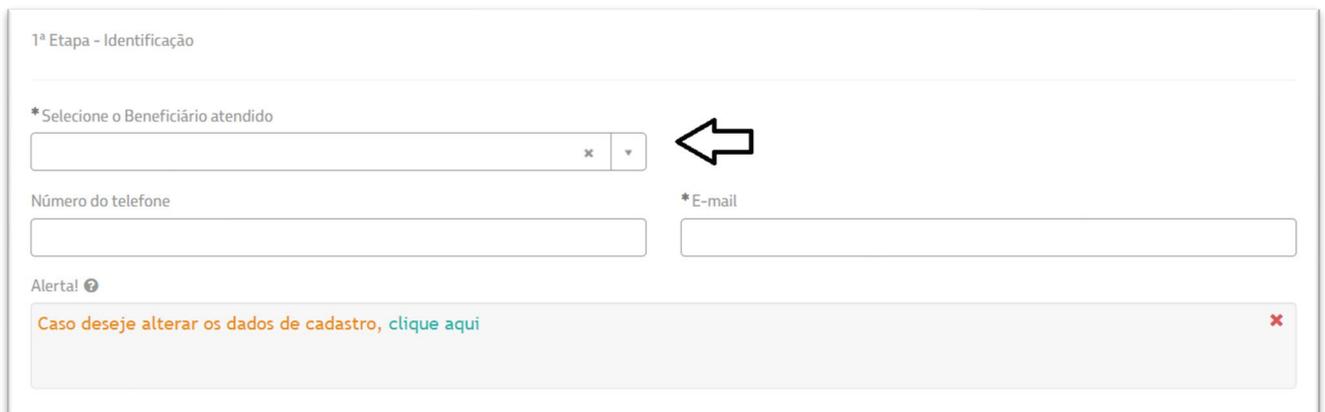
Acesse o Portal do Beneficiário no endereço: <https://beneficiario.saudepetrobras.com.br/> e clique em “Solicitar Reembolso”.



REEMBOLSO

- STATUS DO REEMBOLSO >
- PRÉVIA DE REEMBOLSO >
- DOCUMENTOS NECESSÁRIOS >
- TABELA DE REFERÊNCIA >
- SOLICITAR REEMBOLSO > 
- DESPESAS DE TITULAR FALECIDO >

## 1 - Selecione o beneficiário atendido



1ª Etapa - Identificação

\*Selecione o Beneficiário atendido 

Número do telefone

\*E-mail

Alerta! 

Caso deseje alterar os dados de cadastro, [clique aqui](#) 

## 2 - Verifique se os dados bancários estão corretos

2ª Etapa - Dados Bancários do Titular

Tipo de conta

Banco

Agência

Conta Corrente

\* 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 

**ATENÇÃO!** 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.

## 3 - Selecione o tipo de procedimento realizado

3ª Etapa - Tipo de Reembolso

\* Selecione o Tipo de Procedimento



## 4 - Preencha os dados do prestador

4ª Etapa - Dados do Prestador

\* Tipo do Prestador

\* Informe o CPF do Prestador

\* Nome do Prestador

**ATENÇÃO!** Se o prestador não estiver cadastrado na base, informe também o código (CRM – Médico ou OUT – Outros), a UF e o número do conselho de classe.

## 5 - Selecione o local do atendimento

5ª Etapa - Local do Atendimento

\* Estado (UF)  ▼

\* Cidade  ▼

## 6 - Preencha os dados do documento

6ª Etapa - Dados do Documento

\* Tipo de Documento  ▼

\* Data de Realização do Procedimento  📅

\* Data de Emissão do Documento 📅  📅

\* Valor apresentado

**ATENÇÃO!** Você deve abrir uma nova solicitação para cada recibo ou nota fiscal a ser reembolsado.

## 7 - Preencha os dados do documento

\* 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 ←

## 8 - Comentários:

Caso tenha algum comentário/observação, descreva neste campo.

Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 📄

## 9 - Anexos:

Anexe a documentação obrigatória e clique em Submeter.

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](#). ❌

---

➔ Submeter

➔ 📎 \* Adicionar anexos

## 10 - Protocolo de Atendimento:

Você receberá um e-mail com o número do protocolo de atendimento para acompanhamento do pedido no Portal do Beneficiário > Menu: Minhas Solicitações.



### Minhas Solicitações

☆ ADICIONAR AOS FAVORITOS

Exibição

Selecionar ▲  NOVA SOLICITAÇÃO

Protocolo	Descrição	Prazo Estimado	Última Atualização	Status
20221201000007	Reembolso Livre Escolha	12/01/2023 14:35:35	© 01/12/2022 14:39:37	● Em andamento

➔