



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO –
UNIMED SOLICITANTE:
Devolução por requisição das
Unimeds envolvidas**

Fom. 01
Rev.01
Emissão: 22/11/2016

Aprovação: Analista de Conciliação

Número fatura: _____ Valor faltante: _____

Unimed credora: _____ Unimed devedora: _____

UNIMED SOLICITANTE

Nome Unimed solicitante: _____

Nome Dirigente: _____

Ambas Unimeds deverão estar cientes e concordarem com a retirada da fatura em questão da Câmara Técnica de Intercâmbio da Unimed Mercosul, respeitando os prazos descritos para a finalização do processo.

Conforme Manual Operacional da Câmara Técnica de Intercâmbio da Unimed Mercosul, o prazo para finalização do processo entre as Unimeds é de 15 (quinze) dias corridos, contados a partir do primeiro dia útil da devolução da fatura solicitada.

Caso a fatura não seja finalizada dentro do prazo estipulado, cabe a sinalização por e-mail por qualquer uma das partes à Unimed Mercosul, onde a Câmara Técnica emitirá o parecer desfavorável à Unimed que requisitou a retirada da fatura de Câmara.

Salientamos que se não houver a notificação através de e-mail por uma das partes, a fatura não retornará a Câmara Técnica para finalização.

Observação: Os dois formulários (Solicitante e Solicitada) deverão ser preenchidos, assinados e enviados no mesmo e-mail pela Unimed Solicitante, colocando em cópia a Unimed Solicitada.

Assinatura:

Dirigente Unimed Solicitante