



www.unimedpelotas.com.br
Almirante Barroso, 2309
96010-280 - Centro - Pelotas - RS
T. (53) 3309-4900



Orientação para solicitação de reembolso

Orientações Gerais:

Uma vez autorizado o serviço de saúde solicitado, você deve buscar na rede própria da Unimed Pelotas/RS um prestador credenciado apto a sua realização (www.unimedpelotas.com.br/guiamedico). Você pode consultar nossa rede até mesmo em nosso aplicativo (www.unimedpelotas.com.br/aplicativo), garantindo, assim, a qualidade e segurança na utilização de seu plano. Acaso você tenha dificuldades de encontrar prestador habilitado ao serviço do qual necessita, a Operadora deverá ser imediatamente informada através dos seus canais de comunicação:

- E-mail: relacionamento@unimedpelotas.com.br;
- SAC: 0800 644 0074 ou;
- www.unimedpelotas.com.br/ouvidoria

Nossa equipe terá satisfação em atendê-lo, oferecendo o tratamento adequado a sua demanda, por isso, antes de realizar a presente solicitação de reembolso, certifique-se de possuir a autorização prévia fornecida pela Unimed Pelotas/RS, com o devido número de protocolo.

Você deverá preencher corretamente os dados do formulário e justificar o motivo pelo qual o procedimento foi realizado por meio de reembolso.

O depósito será efetuado na conta bancária do beneficiário (pessoa física) titular do plano ou seu responsável legal.

O prazo para deferimento e depósito do valor a ser reembolsado é de 30 (trinta) dias a contar da validação da documentação e fornecimento do protocolo de atendimento.

A Unimed Pelotas/RS poderá solicitar a entrega, em meio físico, dos documentos digitalizados e, ou, a entrega de outros documentos comprobatórios.

Para receber seu reembolso com agilidade verifique se seus dados cadastrais estão atualizados.

Fique atento! Você deverá anexar as vias originais dos documentos necessários, conforme listagem abaixo.

O formulário é individual e deverá ser utilizado para cada beneficiário a ser reembolsado.

O prazo para solicitação de reembolso é de até 60 dias após a realização do serviço de saúde necessitado.

Coparticipação

Planos que possuem cláusula de cobrança de coparticipações em procedimentos, cirurgias, consultas ou sessões podem ser cobrados a partir da data de depósito.

Documentação necessária:

Nota Fiscal:

Deve constar o nome e CNPJ da Instituição, valor pago, nome do paciente, descrição da terapia, exame ou número de sessões e suas datas, nome do profissional, número de inscrição no respectivo Conselho Regional (CREFITO, CRM, CRF e CRP), CPF, assinatura e carimbo do profissional que realizou a terapia ou exame, bem como comprovante de pagamento.

Recibo:

Em todos os recibos devem constar – Dados do beneficiário: nome do paciente, descrição da terapia, exame ou número de sessões e suas datas. Dados do profissional: assinatura, carimbo, nº CPF, endereço, telefone e número de inscrição no respectivo Conselho Regional (CREFITO, CRM, CRF e CRP) que realizou o atendimento.

Relação de sessões realizadas:

Nas solicitações de reembolso pela realização de sessões e terapias, deverá ser apresentado o documento fornecido pela Unimed Pelotas/RS, com as devidas anotações das datas de realização das sessões e assinatura do profissional prestador.

O reembolso será indeferido nos seguintes casos:

- Envio de solicitação incompleta;
- Procedimentos não cobertos pelo contrato de plano privado de assistência à saúde ou pelo Rol da ANS (RN428/2017);



www.unimedpelotas.com.br
Almirante Barroso, 2309
96010-280 - Centro - Pelotas - RS
T. (53) 3309-4900



- Inconsistências nos dados cadastrais do beneficiário, tais como: Banco, Agência, Conta, CPF e Nome do solicitante ou titular do plano.

Para maiores esclarecimentos, entre em contato com nosso setor de *Relacionamento com o Cliente* das 08:00 as 18:00h ou através do e-mail: relacionamento@unimedpelotas.com.br.

