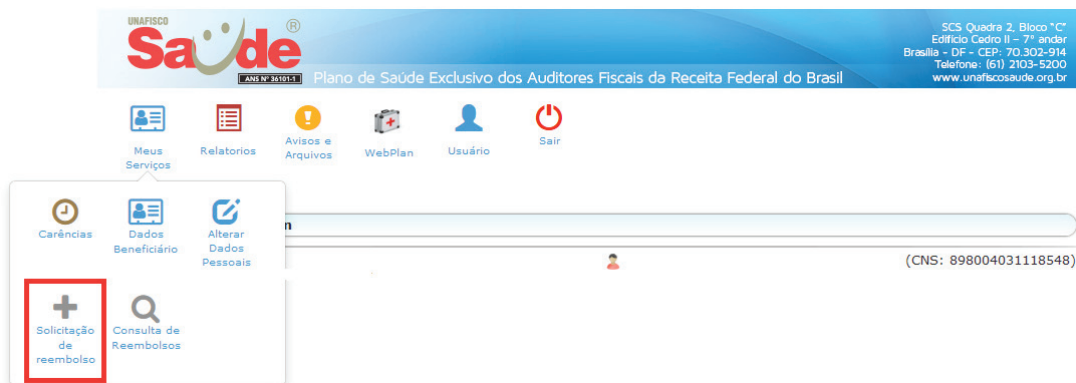


PRIMEIRO PASSO:

Clicar no ícone Solicitação de Reembolso;



SEGUNDO PASSO:

Preencher os campos com as devidas informações:

CPF do prestador, **Nome do prestador**, **Especialidade**, ex.:(clínico, dermatologia, etc.), **Nº do Conselho do Profissional**, Conselho do Profissional (CRM, CRO, CRF, etc.), **UF do Conselho Profissional** (DF, SP, PR etc.), **Data do recibo e/ou Nota Fiscal**, **Nº do recibo e/ou NF**;

Solicitação de Reembolsos

Prestador (CPF/CNPJ): <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>	Especialidade: -- Selecione --
N. Conselho Profissional: <input type="text"/>	Conselho Profissional: <input type="text"/>	UF Conselho Profissional: <input type="text"/>
Data Recibo/NF: <input type="text"/>	Nº Recibo/NF: <input type="text"/>	

TERCEIRO PASSO:

Os dados do beneficiário são preenchidos **automaticamente** conforme cadastro do titular no sistema do Unafisco Saúde;

Beneficiário

Matrícula: CPF:

Atenção! Favor solicitar ajuste caso Nome ou CPF estejam incorretos.

Contato

DDD: Telefone: DDD: Celular:

E-mail:

Dados bancários

Banco:

Agência: DV:

Conta Corrente: DV:

Atenção! O dados alterados serão atualizados após a análise de reembolso.

CASO VOCÊ ESCOLHA NÃO INDICAR O PROCEDIMENTO, VÁ PARA O PASSO 4.
SE ESCOLHER INDICAR SIM, VÁ PARA O PASSO 5.

QUARTO PASSO:

Se não deseja informar o procedimento, clique **NÃO**;

- **Preencher a data do atendimento** (dd/mm/aaaa), **tipo do atendimento**, clicar na seta, escolher alguma das opções conforme seu atendimento (consulta, exame, etc.), inserir o valor ex.: (R\$ 5, R\$ 50, R\$ 500, R\$ 1500, etc.).
- Anexos - Adicionar a imagem ou as imagens e finalizar a solicitação de reembolso em **SOLICITAR**;

QUINTO PASSO:

Se deseja informar o procedimento, marque **SIM**;

- **Preencher a data do atendimento** (dd/mm/aaaa);
- **Procedimento** - preencher o campo de Busca:
Ex.: Para consulta médica deve preencher no campo de pesquisa (**EM CONSULT**), para consulta Odontológica (**CONSULT**), para sessões de Fisioterapia, psicoterapia, fonoaudiologia (**SESSÃO**), para sessão de acupuntura (**ACU**) e para os demais procedimentos poderá efetuar a busca pela nomenclatura do procedimento e/ou código;
- **Tipo do atendimento** - clicar na seta, escolher alguma das opções conforme seu atendimento (consulta, exame, etc.);
- **Valor** - inserir o valor no campo seguindo a seguinte logica, ex.: (R\$ 5, R\$ 50, R\$ 500, R\$ 1500, etc.);
- **"+"** - Este ícone serve para inserir o procedimento na solicitação de Reembolso. Caso tenha mais de um procedimento na nota, favor inserir nesse momento;

- **Anexos** – Esta opção serve para anexar documentos, notas fiscais, pedidos e documentos pertinentes à solicitação de Reembolso.
- Clicar em **Solicitar** – Reembolso solicitado.