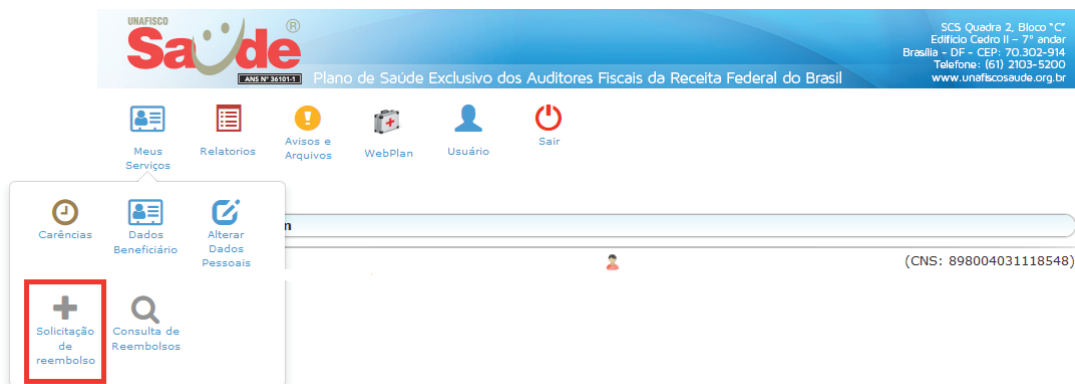


PRIMEIRO PASSO:

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**;

TERCEIRO PASSO:

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

Este documento foi assinado digitalmente por Raimunda Maria Dos Santos E Silva.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código AC3F-957E-9957-7C19.

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 lógica, 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.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/AC3F-957E-9957-7C19> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: AC3F-957E-9957-7C19



Hash do Documento

F7C7D6E0A53C2C1911DAD8FD5306C383782CB1D4D99B49A6784F6F5AC19441FD

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 11/12/2020 é(são) :

Raimunda Maria Dos Santos E Silva - 779.264.631-91 em

11/12/2020 11:31 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

