

## Você sabia que as suas solicitações de reembolso são totalmente online?

É muito fácil e seguro, solicite através do nosso site eletrossaude.com.br ou pelo aplicativo.



#### É bom para você.

Que ganha mais tempo e pode solicitar seu reembolso de qualquer lugar e a qualquer hora.



#### Para o meio ambiente.

Que ganha com a economia de papel e com o fomento da sustentabilidade.



Para o Eletros-Saúde.

Que reduz os custos administrativos e otimiza as demandas, promovendo o equilíbrio financeiro do plano.

# Reembolso Online Eletros-Saúde. Excelência e comodidade na palma da sua mão.

Com o objetivo de oferecer mais praticidade e economia de tempo a você, beneficiário, o Eletros-Saúde disponibiliza o reembolso totalmente digital. Para a correta utilização desse autosserviço, confira e siga as orientações a seguir.

#### Solicitação do Reembolso

O prazo para crédito do reembolso são 7 DIA ÚTEIS, a contar a partir do recebimento da solicitação online, desde que a mesma esteja corretamente preenchida e com todos os documentos necessários anexados.

Importante: As suas solicitações de reembolso não podem ser editadas após o envio, mas se você perceber que errou no preenchimento ou anexar um ou mais comprovantes, não se preocupe! Cancele, imediatamente, a sua solicitação de reembolso clicando no ícone "lixeira" e, em seguida, crie uma nova. Mas fique atento, pois esta opção só é válida enquanto o status exibido for o de "Solicitado" e, uma vez confirmado o cancelamento, o mesmo não poderá ser desfeito.

#### Faça a sua solicitação pelo site

Para acessar a opção de reembolso, o beneficiário titular do plano de saúde deverá se conectar no acesso restrito dos beneficiários com seu login e senha.





Ao acessar a "Nova Solicitação de reembolso", será exibido um formulário para preenchimento contendo os seguintes campos:

- Titular
- Telefone
- CPF
- Tipo de Reembolso (Procedimentos Médicos, Exames e Terapias; Procedimentos Odontológicos ou Assistência Farmacêutica)
- Cartão do utilizador (beneficiário que recebeu o atendimento, titular ou dependente)
- CPF ou CNPJ do Prestador/Fornecedor
- Data da Despesa
- Valor da Despesa

Importante: caso você tenha mais de uma despesa de um mesmo tipo de reembolso, – mesmo que de beneficiários diferentes do seu grupo familiar – você não precisa abrir uma nova solicitação de reembolso. Basta clicar no botão "Nova Despesa" e anexar quantas forem necessárias numa mesma solicitação.

 $\bigcirc$ 



Importante: Você poderá anexar uma ou mais fotografias e/ou arquivos, conforme segue:

- No computador, escolha os arquivos através de ferramenta de localização de arquivos.
- No smartphone, escolha fotos já emitidas ou tire uma foto no momento do envio.

Após clicar no botão "Enviar solicitação", o Eletros-Saúde apresentará o número gerado para protocolo e o sistema enviará, automaticamente, um e-mail informando que o seu pedido de reembolso foi incluído com sucesso.

## Faça a sua solicitação pelo aplicativo

Para solicitação de reembolso pelo aplicativo do Eletros-Saúde, o beneficiário titular do plano de saúde deverá se logar utilizando o mesmo login e senha do site.







Após clicar no botão "Enviar solicitação", o Eletros-Saúde apresentará o número gerado para protocolo e o sistema enviará, automaticamente, um e-mail informando que o seu pedido de reembolso foi incluído com sucesso.

#### Processamento da solicitação

Depois que o sistema envia, para o seu e-mail, o número de protocolo referente à solicitação de reembolso, a análise é iniciada e você poderá acompanhá-la, no acesso restrito dos beneficiários, ficando atento aos seguintes status:

- "Aprovado" é o status exibido caso todos os itens da solicitação estejam de acordo.
- "Parcialmente Aprovado" é o status exibido caso haja, na mesma solicitação, um ou mais itens aprovados e um ou mais itens negados. Esse também é o status exibido nos casos de reembolsos pagos com diferença de Tabela de Cobertura.
- "Recusado" é o status exibido caso todos os itens estejam incorretos.

Importante: **Certifique-se sobre o status da sua solicitação.** Para que você possa acompanhar o processamento do seu reembolso, o sistema do Eletros-Saúde enviará notificações para o seu e-mail cadastrado.

Além disso, no acesso restrito aos beneficiários, na tela inicial do reembolso, você poderá, a qualquer tempo e em qualquer lugar, consultar o andamento das suas solicitações já realizadas.

## Documentos necessários

### Procedimentos Médicos, Exames e Terapias

Pessoa Jurídica - Nota Fiscal digitalizada contendo:

- Entidade;
- CNPJ;
- Inscrição Estadual;
- Nome Completo do beneficiário atendido;
- Descrição detalhada do serviço prestado;
- Quantidade e custo de cada serviço;
- Especialidade do profissional (em caso de consulta médica ou odontológica);
- Valor total e
- Data de emissão.

Pessoa Física – Recibo digitalizado contendo:

- Nome Completo do beneficiário atendido;
- Valor total (também por extenso);
- Descrição detalhada do serviço prestado;
- Quantidade e custo de cada serviço;
- Nome Completo do profissional de saúde;
- CPF do profissional de saúde, bem como o número de inscrição no órgão de classe (CRM, CRO, Crefito etc.);
- Assinatura e carimbo do profissional de saúde e
- Data da emissão.

Importante: Para solicitação de reembolso de exames complementares, é necessário anexar o pedido do profissional de saúde contendo o nome do beneficiário, exame a ser realizado, data, assinatura, carimbo e número do conselho de classe do profissional solicitante. Lembrando que o prazo de validade dos pedidos médicos e odontológicos é de 30 dias a contar de sua emissão.

# Procedimentos Odontológicos.

No site do Eletros-Saúde, acesse a aba "Beneficiários" e clique na opção "Formulários":



Faça o download da Guia de Tratamento Odontológico (GTO) Livre Escolha.

	Portabilidade
Ficha de Adesão	
Proposta de Adesão Plano Eletros-Saúde Família	beolewol
Declaração de Saúde	download USE BEM E VIVA MELHOR
Ficha de Atualização Cadastral	download Clique aqui e saiba como promover
Ficha de Movimentação Cadastral de Beneficiário	download
Carta de Orientação - Laqueadura Tubária	download
Carta de orientação - Vasectomia	download Saiba mais sobre o
Cartão da Gestante	download GAMA SAÚDE
Partograma	download
Guia de Tratamento Odontológico (GTO) Livre Escolha	download
Formulário de Solicitação de Reciprocidade	downlo. Download - Guia de Tratamento Odontológico Livre Escolha
Termo de Ciência e Concordância	dewnload ePharma 🕇 🚛 🛽
↑ VOLTAR AO TOPO	

Preencha de forma legível e anexe as documentações comprobatórias.

### Pessoa Jurídica

- Nota Fiscal digitalizada contendo:
  - Entidade;
  - CNPJ;
  - Inscrição Estadual;
  - Nome Completo do beneficiário atendido;
  - Descrição detalhada do serviço prestado;
  - Quantidade e custo de cada serviço;
  - Especialidade do profissional (em caso de consulta médica ou odontológica);
  - Valor total e
  - Data de emissão.

## Pessoa Física

- Recibo digitalizado contendo:
  - Nome Completo do beneficiário atendido;
  - Valor total (também por extenso);
  - Descrição detalhada do serviço prestado;
  - Quantidade e custo de cada serviço;
  - Nome Completo do profissional de saúde;
  - CPF do profissional de saúde, bem como o número de inscrição no órgão de classe (CRM, CRO, Crefito etc.);
  - Assinatura e carimbo do profissional de saúde e
  - Data da emissão.

Importante: alguns procedimentos odontológicos exigem auditorias, cujas regras encontram-se no Anexo "Coberturas Odontológicas", disponível no Regulamento do Plano.



ANS - n.º 31.390-4