

REF.: Documentação Necessária Para Solicitação de Reembolso

O envio da documentação pode ser por Correio - Carta Registrada ou Sedex para Caixa Postal 11.284 - CEP 05422-970 - São Paulo - SP - A/C SECOT.

Documentos Necessários – Consultas Médica

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Recibo original em formulário próprio do prestador de serviços, receituário, nota fiscal original ou nota fiscal eletrônica original, constando:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Data da realização;
 - ✓ Valor cobrado (numérico e extenso);
 - ✓ Nome e endereço completos do prestador de serviços; CNPJ ou CPF completo do prestador de serviços, carimbo com nome, CRM e especialidade do médico;
 - ✓ Assinatura do profissional;
 - ✓ Discriminação do serviço realizado.

Para consultas psiquiátricas além dos documentos acima é necessário o envio do relatório do médico com diagnóstico e tratamento a ser realizado.

Consulta médica - somente coberta se realizada por profissional inscrito no CRM e especialidade reconhecida pelo Conselho Federal de Medicina.

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Documentos Necessários - Exames Laboratoriais e Radiológicos

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Recibo original em formulário próprio do prestador de serviços, nota fiscal original ou nota fiscal original eletrônica, constando:
 - ✓ Nome do paciente;

- ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Data da realização;
 - ✓ Valor cobrado (numérico e extenso);
 - ✓ Nome de cada exame realizado com os respectivos valores unitários;
 - ✓ Região corpórea e quantidade de incidências Ex. 03 radiografias do tornozelo esquerdo;
 - ✓ Nome, CRM/CRO, endereço e CNPJ completos do prestador de serviços;
 - ✓ Assinatura do profissional;
 - ✓ Especialidade do profissional
-
- ✓ Cópia da requisição do médico;
 - ✓ Cópia do Laudo de exame, anátomo patológico de biópsias (caso tenha sido realizado).

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Documentos Necessários - Terapias (fisioterapias, radioterapia, outras)

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Recibo original em formulário próprio do prestador de serviços, nota fiscal original ou nota fiscal eletrônica original, constando:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Valor cobrado por sessão (numérico e por extenso);
 - ✓ Nome e endereço completos do prestador de serviços;
 - ✓ CNPJ ou CPF completo do prestador;
 - ✓ CRM/CREFITO/CRP/CRF/CRN do terapeuta;

- ✓ Especialidade do médico ou da entidade médica;
- ✓ Assinatura do profissional;
- ✓ Quantidade e data de sessões;

- ✓ Relatório do Médico Assistente, registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM, informando: Diagnóstico; Tratamento prescrito; Tempo de existência da doença, e Estimativa de sessões necessárias.

Fisioterapia: Só terá cobertura se solicitada por profissional com CRM.

Radioterapia: Encaminhar juntamente as cobranças do médico e hospital (custo operacional), caso haja cobrança em separado.

Nutricionista: Prescrição médica com indicação para acompanhamento nutricional.

Acupuntura: Só terá cobertura se solicitado por profissional com CRM, apresentado novo relatório médico a cada 12 sessões, Título de Especialista em Acupuntura conferido pela Associação Médica Brasileira de Acupuntura ou Certificado de Curso de Especialização reconhecido pelo Colégio Médico Brasileiro de Acupuntura, quando Realizado por Médico, e Certificado de especialista reconhecido pelo seu respectivo conselho de classe, quando realizado por demais profissionais da saúde.

Exemplo: Fisioterapeuta deve apresentar cópia do certificado do conselho de classe, CREFITO.

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Documentos Necessários - Despesas Hospitalares

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Nota fiscal original ou nota fiscal eletrônica original, constando:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Valor cobrado;
 - ✓ CNPJ completo do prestador;
 - ✓ Data do atendimento e/ou período de internação;

- ✓ Discriminação das despesas hospitalares e serviços complementares com valores unitários;
- ✓ Descrição dos materiais e medicamentos utilizados com os respectivos valores e quantidades individuais;
- ✓ Relatório médico informando: Diagnóstico, Tratamento realizado, Tempo de Existência da Doença, Etiologia (causa);
- ✓ Materiais especiais, órteses e próteses: informar marca, modelo e fabricante;
- ✓ Banco de Sangue: enviar etiquetas com número das bolsas de hemocomponentes transfundidos com prescrição médica e evolução medica e de enfermagem;
- ✓ Cópia do laudo de exame, inclusive biópsia e anátomo patológico (caso tenha sido realizado).

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Documentos Necessários - Honorários Médicos

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Recibo original e individual dos profissionais que atuaram na cirurgia, em formulário próprio do prestador de serviços, nota fiscal original ou nota fiscal eletrônica original, constando:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Data da realização;
 - ✓ Valor cobrado;
 - ✓ Especialidade do médico, nome e endereço completos do prestador de serviços;
 - ✓ CNPJ ou CPF completo do prestador do serviço;
 - ✓ Assinatura do profissional;
 - ✓ No caso de equipe cirúrgica cobrado por Prestador Jurídico (CNPJ), informar Nome, CRM, Posição e Valor cobrado para cada profissional;
 - ✓ Discriminação do serviço realizado;

- ✓ Relatório médico informando: Diagnóstico, Tratamento realizado, etiologia (causa) e tempo de existência da doença;
- ✓ Partos sem VPP (validação prévia de procedimento) enviar cópia da certidão de nascimento do recém nascido;
- ✓ Para Laqueadura e Vasectomia, é obrigatório o envio do Termo de Esterilização Voluntária;
- ✓ Visitas: Relatório Médico emitido pelo médico, informando diagnóstico, tempo de existência da doença, tratamento realizado, período de internação, quantidade de visitas realizadas com as respectivas datas;
- ✓ Cópia do laudo de exame, inclusive biópsia e anátomo patológico (caso tenha sido realizado), colangiografia intra-operatória, polissonografias;
- ✓ Descrição cirúrgica em procedimentos complexos (mais de uma cirurgia) ou divergentes da Validação Prévia de Procedimento.

Nota: Prestador Físico (CPF) deverá efetuar cobrança somente referente aos seus próprios honorários prestados, não sendo passível cobrança para demais membros da equipe. Cada profissional deverá emitir a cobrança individualizada referente aos seus honorários.

Documentos Necessários – Quimioterapia Oral

- ✓ Cópia do Cartão de Identificação;
- ✓ Recibo original em formulário próprio do prestador de serviços, ou Nota Fiscal Original ou Nota Fiscal Eletrônica, com os dados abaixo:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Datas e/ou períodos de atendimento;
 - ✓ Valor unitário cobrado e quantidade;
 - ✓ Nome e endereço completos do prestador de serviços;
 - ✓ CNPJ ou CPF completo do prestador de serviços.
- ✓ Receituário com os dados abaixo:
 - ✓ Nome do Paciente;
 - ✓ Código de Identificação;
 - ✓ Diagnóstico Completo;
 - ✓ Estadiamento;
 - ✓ Localização de Metástase;

- ✓ Sexo;
 - ✓ Idade;
 - ✓ Peso;
 - ✓ Altura;
 - ✓ Superfície Corpórea;
 - ✓ Nome e Especificação do Medicamento Quimioterápico;
 - ✓ Dose a ser administrada;
 - ✓ Tempo de Administração;
 - ✓ Ciclo Atual;
 - ✓ Data Inicial da Administração;
 - ✓ Nome e Assinatura do Médico Solicitante
-
- ✓ Laudo(s) histopatológico(s) e/ou imunohistoquímica e/ ou status de mutação e/ou citogenética que subsidiem o diagnóstico informado.

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Documentos Necessários - Remoção Terrestre

- ✓ Cópia do cartão de identificação;
- ✓ Recibo original em impresso próprio do prestador de serviço, nota fiscal original ou nota fiscal eletrônica original constando:
 - ✓ Nome do paciente;
 - ✓ Nome do responsável pelo pagamento;
 - ✓ Valor cobrado;
 - ✓ CNPJ completo do prestador;
 - ✓ Nome e endereço completos do prestador de serviços;
 - ✓ Total de quilômetros rodados;
 - ✓ Local e data da partida e destino;
 - ✓ Discriminação do serviço realizado (especificar qual o tipo de ambulância UTI ou simples);

- ✓ Relatório médico informando o diagnóstico do paciente.

Serão reembolsadas as despesas com remoção se vierem acompanhadas de relatório médico, justificando a necessidade, conforme as condições gerais do produto/plano contratado.

Importante: Durante a análise de seu reembolso, poderá ser solicitada documentação complementar.

Atenciosamente,

SulAmérica Companhia de Seguro Saúde