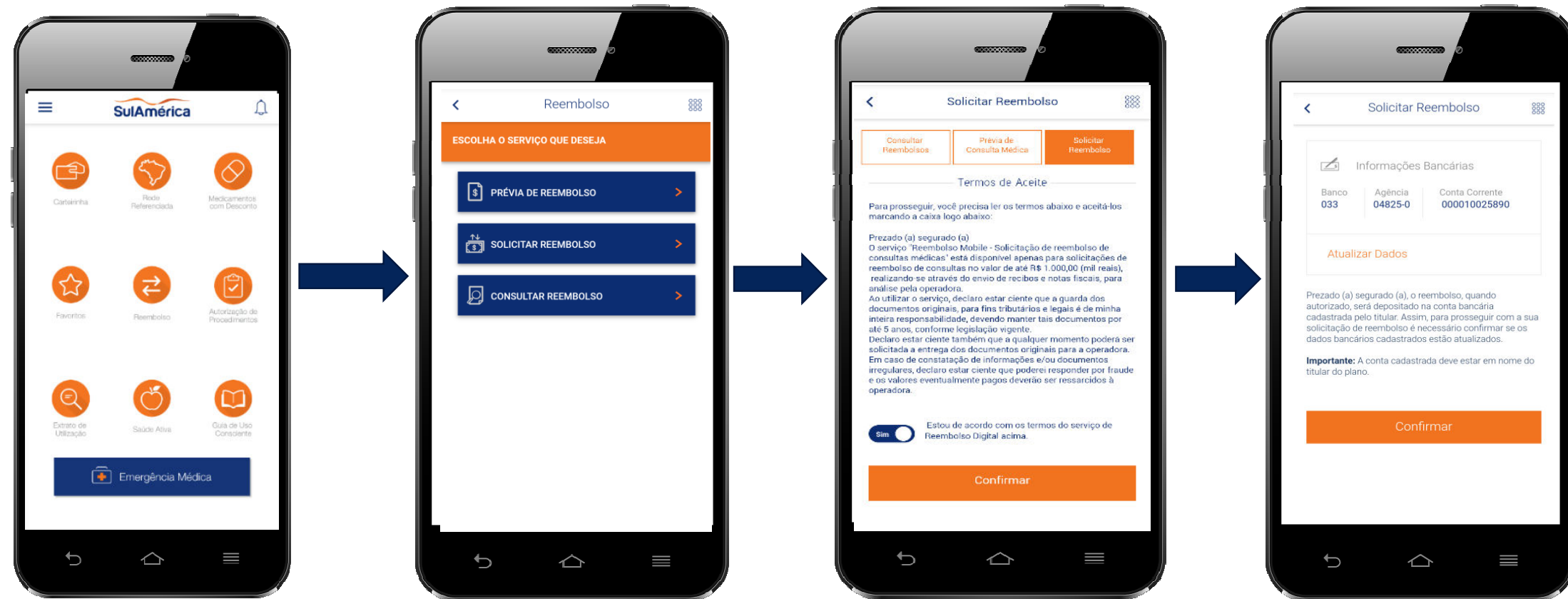




Expansão Reembolso Digital


SulAmérica
Saúde

Fluxo_Reembolso Digital




1. Acesse a opção solicitar reembolso

2. Aceite o termo

3. Confirme os dados bancários

Fluxo_Reembolso Digital

Consulta Médica

 A opção de Consultas Médicas continua com a validação feita pela OCR



Nesta opção, continuará sendo aceito Consultas Médicas realizadas por profissionais com CRM

Fluxo_Reembolso Digital

Consulta Médica

- Insira os dados do procedimento realizado e
- Anexe o documento
- Se houver recusa, a própria jornada guiará o segurado

Solicitar Reembolso

Dados do Executante

CNPJ/CPF do prestador de serviços
30352641800

Especialidade **OFTALMOLOGIA**

Conselho **CRM**

Estado **São Paulo**

Número do conselho
25418

Valor do documento

Cópia digital

Por favor, fotografe ou insira uma imagem do documento. Serão aceitas notas fiscais para pessoas jurídicas e recibos para pessoas físicas.

TIRAR A FOTO | SELECIONAR DA GALERIA

Solicitar Reembolso

Por favor, fotografe ou insira uma imagem do documento. Serão aceitas notas fiscais para pessoas jurídicas e recibos para pessoas físicas.

TIRAR A FOTO | SELECIONAR DA GALERIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: BELLAHORA & CREDIT - SERVIÇOS MEDICOS S/A LTDA
CNPJ: 07.033.944/0001-20
RUA WILIAM FURNALVA Nº4170 42 ROP SABAIA - FORTUNA - CEP: 04744-000
Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: José Wander Nunes
CNPJ: 07.033.944/0001-20
RUA WILIAM FURNALVA Nº4170 42 ROP SABAIA - FORTUNA - CEP: 04744-000
Município: São Paulo

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CNPJ: 07.033.944/0001-20

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
DESCRITAÇÃO: atendimento médico em consultório em recepção
31,216 - Atendimento - Presencial
14 - Atendimento - Atendimento - Presencial
31,216 - Atendimento - Presencial

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00

Continuar

Solicitar Reembolso

Prezado segurado, já consta uma Solicitação de Reembolso criada com os mesmos dados através da SR 3173827016. Por favor, verifique os dados informados.

Lutz Augusto B. Nicolau
Ramo: Oftalmologia
CPF: 345.154.808-75
CRM: 141.458

Recibo
R\$ 1.570,00

Recibo do Sr(a) Lutz Augusto B. Nicolau - Especialidade: Oftalmologia
CPF/CNPJ: 345.154.808-75 / 3173827016
a importância de: R\$ 1.570,00
correspondente a: Consult. e atendimento médico
com IVA de 12% (incluindo ICMS)

São Paulo, 7 de Setembro de 2017

Fotografar sua guineta (Linha 371) no item 23
Via Clientes - São Paulo

Continuar

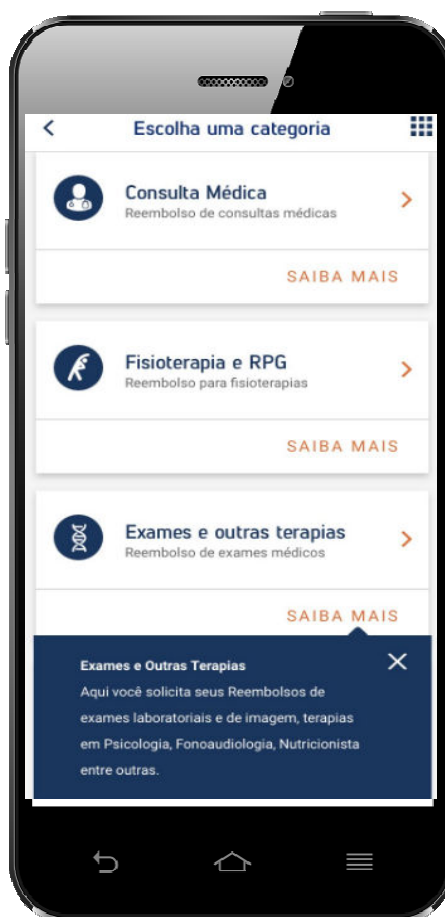
Fluxo_Reembolso Digital

Exames

(Será alterado para Exames e Outras Terapias)

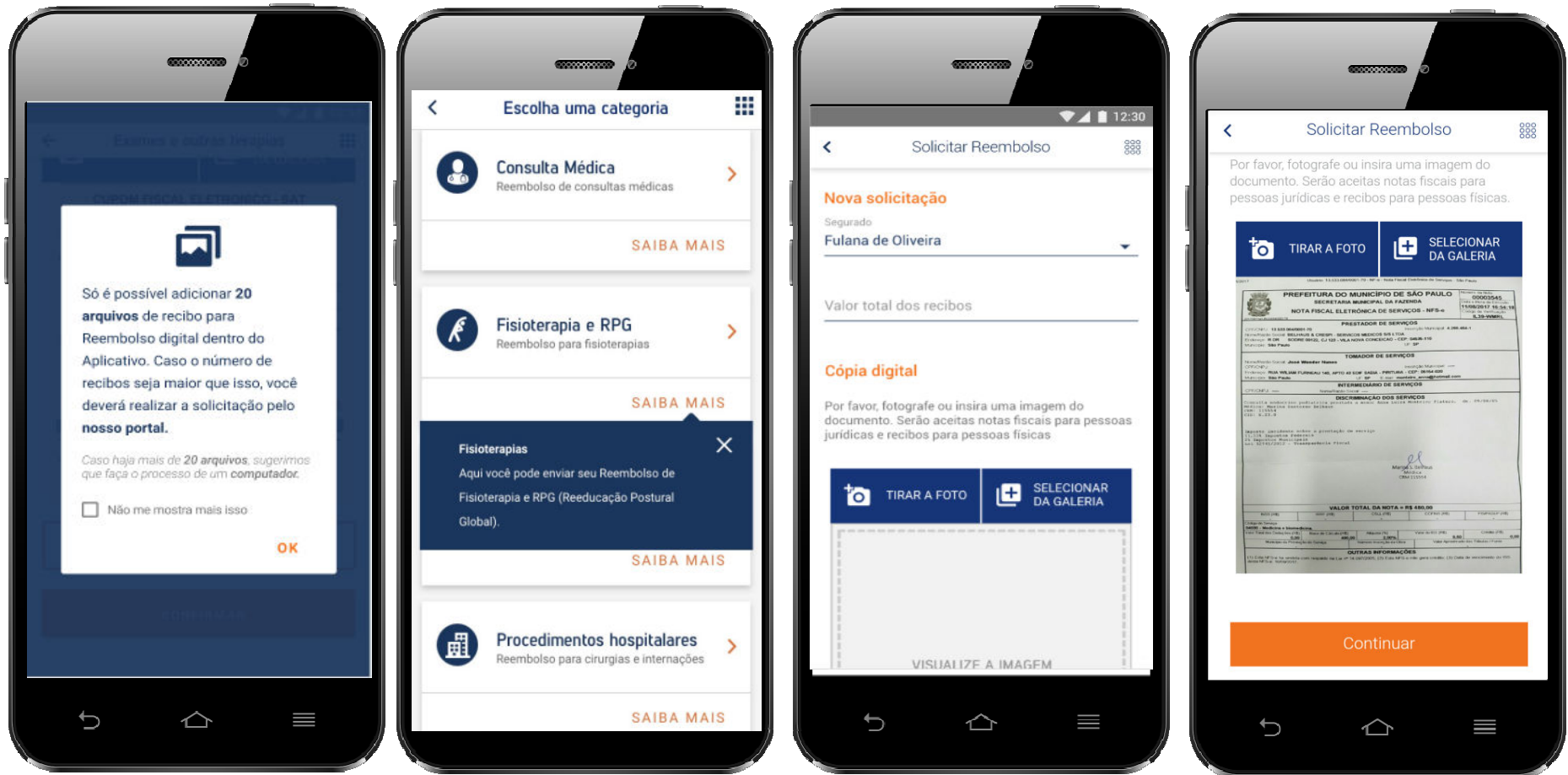
Insira o nome do segurado e o valor total da solicitação

Anexe o documento



Fluxo_Reembolso Digital

Fisioterapia e RPG

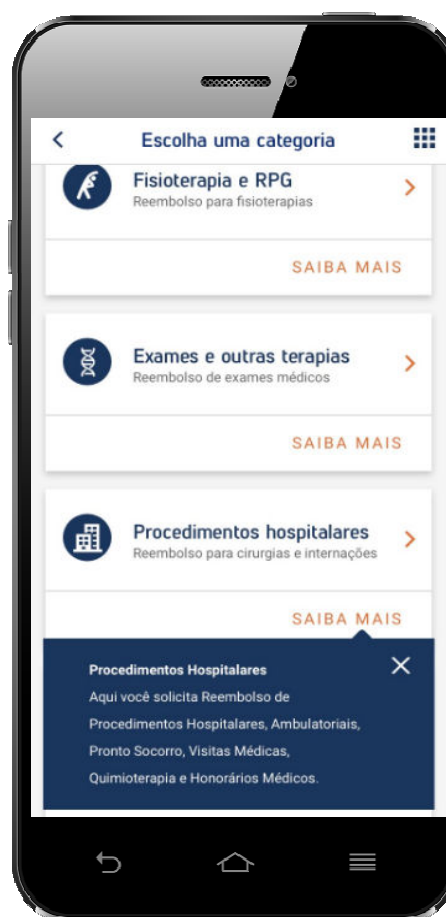


Fluxo_Reembolso Digital

Procedimentos Hospitalares

Dentro desta opção existirá o check box "Consta materiais e/ou medicamentos", o qual se selecionado, levará o processo diretamente cotação.

Aqui deverá indicar se consta materiais e/ou medicamentos

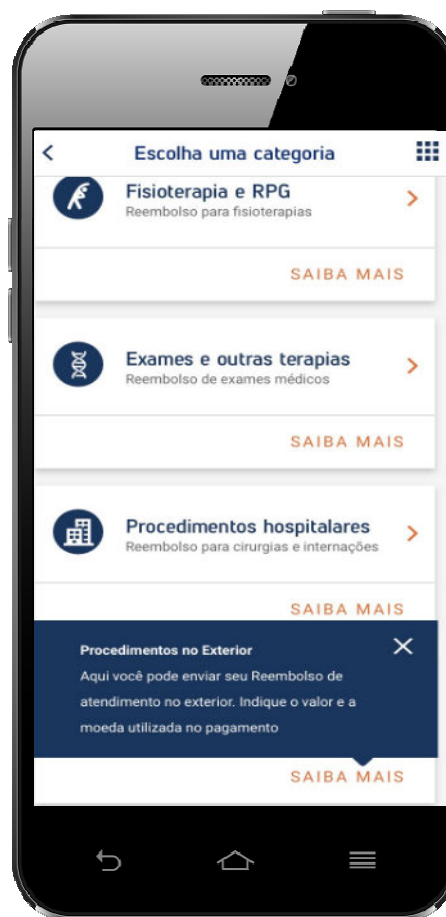


Fluxo_Reembolso Digital

Procedimentos No Exterior

Esta opção trará a caixa de seleção "Moeda Utilizada", a qual disponibilizará todas as moedas utilizadas no mundo para o segurado selecionar a utilizada.

Aqui deverá indicar a moeda utilizada



Resumo Premissas Expansão Reembolso Digital



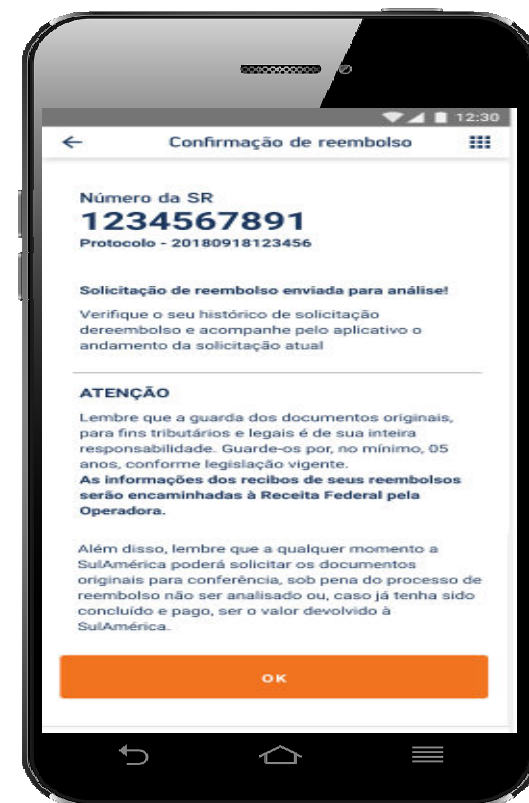
Novas jornadas (Exames, Fisioterapia e RPG, Procedimentos Hospitalares e Exterior)

- ❑ Não haverá nenhum tipo de validação / inteligência artificial;
- ❑ Não será necessário desmembrar os serviços para criação de uma solicitação de reembolso que possua exames + Fisioterapia + Honorários para o mesmo beneficiário, o pedido poderá ser classificado pelo segurado em dos cards disponíveis, anexando uma imagem por vez;
- ❑ APP permitido inclusão de até 20 documentos, acima deste volume o beneficiário será notificado através de pop up direcionando para site. **OBS: Site ficará disponível a partir de 01/11/19, até lá a mensagem no APP terá como orientação o envio do reembolso através dos canais tradicionais**
- ❑ Não haverá necessidade do envio do documento original, o beneficiário aceitará o termo aceite na jornada, com a orientação: Lembre-se que a guarda dos documentos originais para fins tributários e legais é de sua responsabilidade.
- ❑ Não haverá alteração no prazo de pagamento, permanecendo o padrão contratual de 30 dias corridos após a solicitação;

Jornada Consultas Médicas Canais Digitais

- ❑ Possui inteligência artificial
- ❑ Pagamento pode ocorrer automático, caso não ocorra nenhuma critica ou necessidade de validações técnicas
- ❑ Criação da Solicitação de Reembolso deve ser individual, ou seja, uma solicitação ou por recibo
- ❑ Divulgado prazo diferenciado para esta jornada;
- ❑ Não haverá necessidade do envio do documento original, o beneficiário aceitará o termo aceite na jornada, com a orientação: Lembre-se que a guarda dos documentos originais para fins tributários e legais é de sua responsabilidade.

Em todas as jornadas o beneficiário deverá dar OK para o número de solicitação de reembolso que foi criada, nesta fase reforçamos a necessidade da guarda do documento e auditoria se necessário.



Reembolso Digital

