

## REEMBOLSO

### Para solicitar reembolso é necessário seguir os passos abaixo:

- ⇒ Para solicitar reembolso à MAPFRE Saúde é necessário realizar o preenchimento do **Formulário de Reembolso de despesas médico-hospitalares** (MSAU-F-016-SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO 122014);
- ⇒ **Onde acessar o formulário:** através do RH da sua empresa, e/ou pelo portal: [www.mapfresaude.com.br](http://www.mapfresaude.com.br);
- ⇒ Após preencher o formulário faça uma cópia ou digitalize: formulário e a nota fiscal e/ou recibo da consulta e/ou do procedimento;
- ⇒ As cópias serão o seu protocolo;
- ⇒ Encaminhe os originais para o RH da sua empresa ou para Caixa Postal 77201 CEP: 04733-971 – via correspondência registrada;
- ⇒ O reembolso é efetuado de acordo com a tabela MAPFRE Saúde, com desconto de coparticipação de até 30% para consultas e procedimentos em atendimento de pronto socorro e ambulatorial, não aplicado para internações. Contate o RH da sua empresa para mais informações. Acesse o **Manual de Reembolso** completo no menu “Guia do Beneficiário” do portal MAPFRE Saúde;
- ⇒ O pagamento do reembolso é realizado na conta corrente indicada no formulário;
- ⇒ O prazo do pagamento é de no máximo de 30 dias (corridos), após o recebimento da documentação.

### Documentações necessárias para reembolso:

#### Consulta médica ou terapias:

- ✓ Recibo com nome do profissional;
- ✓ Número da inscrição no Conselho de sua especialidade (CRM, CRP, CREFITO etc.);
- ✓ CPF (pessoa física) ou CNPJ (pessoa jurídica).
- ✓ Para **terapias**, enviar solicitação médica com indicação, quantidade de sessões e CID (Código Internacional de Doenças).

#### Exames e procedimentos:

- ✓ Nota fiscal com nome da instituição, endereço e CNPJ;
- ✓ Especificar os serviços prestados com nomes e valores individuais;
- ✓ Enviar pedido e/ou encaminhamento médico (dos exames).

#### Cobertura e Prévia de reembolso

- ✓ Plano PERSONAL não possui cobertura para reembolsos;
- ✓ O manual de reembolso com a tabela de referência da MAPFRE Saúde pode ser consultado no site [www.mapfresaude.com.br](http://www.mapfresaude.com.br).

**Internações:**

- ✓ Nota fiscal com nome da instituição, endereço e CNPJ;
- ✓ Demonstrativo das despesas, com nomes e valores individuais;
- ✓ Descrição de materiais e medicamentos com valor unitário, se houver.

**Como acompanhar seu reembolso:**

**Os valores de reembolso** podem ser visualizados no Portal MAPFRE Saúde através da área logada em:  
*Demonstrativo de Reembolso.*

**Como contatar:**

E-mail: [atendimento@mapfresaude.com.br](mailto:atendimento@mapfresaude.com.br)

Central: 0800 462 7373 - **opção 7**