



Reembolso Digital Médico e Odontológico

Saiba como solicitar











www.cabesp.com.br

	Insira seu usuário e senh
Esqueceu a Senha?	
₽ Senha	
Senha	primeiro acesso.
A Informe o CPF ou CNPJ	Port a Cabesp, clique no botão abaixo para ser direcionado ao nosso assistente de
Usuário	Caso este reja o seu primeiro acesso no
Login	Primeiro Acesso

Acesso Adicional

Caso seu acesso seja adicional de um prestador credenciado, clique no botão abaixo.

a e clique

Acesso Adiciona



www.cabesp.com.br

Meus Dados Cadastrais



Serviços Financeiros



Assistência à Saúde

)	÷	Autorização de Procedimento
	12 3	Contagem de Sessões
~	Ü	Consulta cobertura de Procedimento
	•••	Monitoramento de Doencas Crônicas
e no	o bo	tão "Reembolso".
	*	Partos realizados
		Rede de Atendimento



	cabesp.com.br						
Reembolso	HOME \rightarrow BENEFICIARIO \rightarrow LISTA DE REEMBOLSO						
Q Listar reembolso	Data da Solicitação (Inicial)	Data da Solicitação (Final)	Nome do Beneficiário				
\$ Solicitar reembolso			Todos				~
Q Valor por evento	Situação da Guia	Pedido Selecione o Pedido		AR			
III Tabela de reembolso							
Prévia de reembolso	Data Solicitação Pedido Beneficián	rio Prestador		Data Pagamento	Valor Creditado	Status do Pedido	
📕 Listar prévia							
Regras de reembolso							
♀ FAQ - Perguntas frequentes							
						«	<i>»</i>

Após clicar no botão "Reembolso", a página acima aparecerá. O menu à esquerda possui todas as opções para realizar a sua solicitação de reembolso. Na próxima página, conheça todas as opções.



www.cabesp.com.br

Reembolso

- **Q** Listar reembolso
- \$ Solicitar reembolso
- Q Valor por evento
- III Tabela de reembolso
- Prévia de reembolso
- 📃 Listar prévia
- A Regras de reembolso
- ♀ FAQ Perguntas frequentes

	Lista Cons	<mark>r reembolso</mark> ulte o status de	os reembolsos	já solicita
	Solic Inicie	itar reembols a sua solicitaç	<mark>o</mark> ;ão de reembo	lso.
	Valor Cons	r <mark>por evento</mark> ulte o valor por	r evento individ	dual.
	Tabe Cons	la de reembol ulte a relação	<mark>so</mark> dos valores de	todos os
	Prévi Reali	i <mark>a de reembol</mark> ze a solicitação	so o de prévia de	reembolso
	Lista Cons	r prévia ulte o status da	as prévias já s	olicitadas.
	Regra	as de reembo ulte todas as re	lso egras para sol	icitar reem
(FAQ Verifi	- Perguntas fi que as respost	r <mark>equentes</mark> as para as dúv	vidas mais

ados. eventos. 0.

nbolso.

s frequentes.



Reembolso	Home → Beneficiáf	RIO \rightarrow LISTA DE REEM	MBOLSO			
Q Listar reembolso	Data da Solicitação (Inicial)		Data da Solicitação (Final)		Nome do Bene Todos	
	Situação da Guia Todos		~	Pedido Selecione o Pedido	•	QF
	Data Solicitação	Pedido	Beneficiário		Prestador	

Em "Listar reembolso", preencha os campos "Data da solicitação" (Inicial e final), o nome do beneficiário, a situação da guia e o número do pedido. Depois clique em "Pesquisar". O status do seu reembolso será listado na parte inferior da tela.





Em "Solicitar reembolso", leia as orientações do reembolso digital e em seguida clique em "Continuar".

Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → SOLICITAR REEMBOLSO
	Termo de adesão e responsabilidade de reembolso online
\$ Solicitar reembolso	Leia o termo a seguir antes de prosseguir com a sua solicitação.
	Ao utilizar o canal de solicitação de reembolso online, o(a) beneficiário(a) ou seu(sua) responsável legal ou financeiro(a) concorda e com os seguintes termos e s Todas as informações fornecidas no momento da solicitação do reembolso são verdadeiras e atualizadas; A conta corrente ou poupança indicada é de responsabilidade do titular/beneficiário, portanto, certifique-se de manter seus dados atualizados; Com o aceite do termo 100% digital, não se faz necessário o envio do documento original, sendo realizado todo o processo digitalmente. O prazo para apresentação O reembolso será analisado mediante a apresentação dos documentos obrigatórios e conforme as normas previstas no regulamento da CABESP; A solicitação de reembolso com a apresentação de recibos desmembrados para o mesmo evento, evento não ocorrido ou diverso do efetivamente realizado, ser conforme previsto no artigo 18, Parágrafo único, inciso I da RN 195/06 da ANS, além das medidas cíveis e criminais que poderão ser adotadas; No portal www.cabesp.com.br está disponível uma área com conteúdos sobre todos os tipos de fraudes e suas consequências. Portal CABESP > Nossos Planos E assim, por estar de acordo, confirmo e opto por aderir aos presentes termos. IMPORTANTE No espaço de "Reembolso", a CABESP disponibiliza o botão "Consultar Reembolso" para que você acompanhe o status da sua solicitação de reembolso. Dessa forma, é possível visualizar online todas as fases do seu pedido: Recebido; Em análise; Pagamento Efetuado ou Devolvido.
	Nos casos em que a sua solicitação estiver com o status Devolvido, verifique a mensagem apresentada, clicando sobre o número da sua solicitação. Aceito aos termos VOLTAR

Leia o **"Termo de adesão e responsabilidade de reembolso online"**, clique em **"Aceito aos termos"** e em seguida em **"Continuar".**

se responsabiliza por eles: ção dos documentos é de 90 dias, contados a partir da data do atendimento; erá considerada fraude e não haverá pagamento, sem prejuízo da possibilidade de exclusão do contrato supracitado, s > Plano CABESP > Prevenção à Fraude.

Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → SOLICITAR REEMBOLSO	
	Beneficiário	
\$ Solicitar reembolso	Selecione o beneficiário atendido 1 Antonio Moreira - Número da Carteira: 000.000.000 Elisabete Moreira - Número da Carteira: 000.000.000	Verifique seus dados cadastrais.Mantenha-os atualizados para prosseguir com seu pedido de reembolso. DADOS CADASTRAIS DADOS DE PAGAMENTOS 2 3
	< VOLTAR CONTINUAR > 4	
 Selecione Sempre q 	e o beneficiário atendido. Jue possível, verifique os seus dados cadastrais e mantenh	a-os atualizados.
 Selecione Sempre q Os seus q 	e o beneficiário atendido. jue possível, verifique os seus dados cadastrais e mantenh dados de pagamento devem estar atualizados para que o v	a-os atualizados. valor do seu reembolso seja realizado com sucesso.





Na sequência uma tela com quatro opções de botões será disponibilizada. Clique no botão que corresponda ao procedimento da sua solicitação de reembolso.

- 1 **Consulta Médica -** Consulta Médica Ambulatorial
- 2 Exames, Terapias e Procedimentos - Sessões terapêuticas, exames laboratoriais ou radiológicos
- Procedimento Cirúrgico Honorários internado, ambulatorial e despesas hospitalares 3
- **Odontologia -** Consulta Odontológica e procedimentos (4)



Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → SOLICITAR REEMBOLSO	
	Consulta	
Solicitar reembolso	Procedimento	Especialidade
	Clique e selecione o procedimento realizado.	Clique e selecio
	Data de atendimento	Valor Solicitado
	Insira aqui a (s) data (s) de atendimento.	Insira aqui o valor total do documento
		0
	Número da autorização	
	Insira aqui o número da autorização emitida para a realização da sua consulta.	~
	Observação: caso possua uma autorização, informe-a neste campo. Atenção: caso necessário incluir materiais e medicamentos em seu reembolso, a opção para registrá-los es próxima página.	stará disponível na
	< VOLTAR CONTINUAR >	

Para cada botão escolhido uma nova tela será aberta, como no botão de exemplo acima ("Consulta Médica"). Preencha os campos e clique em **"Continuar".**

one a especialidade.

 ∇

de reembolso.

Reembolso	Materiais e Medicamentos		
\$ Solicitar reembolso	Deseja informar materiais e medicamer	ntos?	
	Preencha os itens que correspondem a Importante: para habilitar o preenchime Materiaia	sua solicitação. ento de cada campo necessário, clique no quadrado	à esquerda de cada botão.
		•	
	Medicamentos		Também é possível in documento de reembolso.
		0	"Continuar". Caso não te
	Diária		"Continuar".
	Taxas		
	Remoção		
		•	
		< VOLTAR CONTINU	IAR >

nformar **materiais e medicamento**s listados no . Clique em **"Sim"** e após o preenchimento, clique em enha itens a declarar, clique em **"Não"** e em seguida

	Solicitar reembolso
--	---------------------

Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → SOLICITAR REEMBOLSO
	Nota Fiscal / Recibo
\$ Solicitar reembolso	No campo a seguir, insira o CPF ou CNPJ do prestador de serviço. Se digitado corretamente, o nome do prestador cadastrado aparecerá na tela seque informações para cadastro.
	Informe qual tipo de documento:
	Nota Fiscal Recibo
	< VOLTAR CONFIRMAR SOLICITAÇÃO ✔

Na sequência informe o tipo de documento que será utilizado para preenchimento das informações: Nota Fiscal ou Recibo.

uencial. Caso sejam digitados os dados de um novo prestador, outra tela será aberta para o preenchimento das

Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → SOLICITAR REEMBOLSO				
\$ Solicitar reembolso	Nota Fiscal / Recibo No campo a seguir, insira o CPF ou CNPJ do prestador de serviço. Se digitado d Informe qual tipo de documento: Nota Fiscal Recibo CNPJ ou CPF do Prestador de Serviço Número da Nota Fiscal	corretamente, o nome do p Data de emissão da No	restador cadastrado aparec Prestador	erá na tela sequencial. Caso :	sejam digitados os da Valor da Nota Fisca
	■ Documentos ANEXE NOTA FISCAL OU RECIBO Olimite para envio de arquivos é de até 10MBs. Nas extensões: JPG, JPEG, PNG, PDF ANEXE COMPROVANTE DE PAGAMENTO Olimite para envio de arquivos é de até 10MBs. Nas extensões: JPG, JPEG, PNG, PDF	< VOLTAR CONFI	RMAR SOLICITAÇÃO 🗸		

Preencha os campos e anexe os documentos necessários, atentando-se aos formatos disponíveis e tamanho do arquivo. Depois clique em "Confirmar solicitação".

ados de um novo prestador, outra tela será aberta para o preenchimento das informações para cadastro.

Código de verificação da N.F.

IMPORTANTE: o Código de Verificação é um campo próprio dentro da nota, composto por uma sequência alfanumérica, geralmente localizado próximo ao número da Nota Fiscal.

Solicitar reembolso	
Reembolso	HOME → BENEFICIÁRIO → PEDIDO FINALIZADO
\$ Solicitar reembolso	Pedido Finalizado! Para acompanhar o status do reembolso clique no botão "Listar reembolso" no menu vertical à esquerda.
	Protocolo O0000002024
	VOLTAR Q VISUALIZAR PEDIDO

Pronto! Seu pedido foi realizado com sucesso. Clique no botão "Visualizar pedido" e faça o download do PDF com as informações da sua solicitação.



IMPORTANTE

As instruções do botão **"Solicitar reembolso"** foram ilustradas nas páginas anteriores com o exemplo do **botão "Consulta Médica".** a partir da escolha de outros botões de procedimento médico e odontológico, **os campos de preenchimento podem variar de um botão para outro**, seguindo as especifidades de cada procedimento. Por isso, fique atento a cada etapa durante a solicitação do reembolso.