



REEMBOLSO EVIDA

ANS n° 418374

1. Modalidades de Reembolso

- **Livre Escolha:** Consiste na utilização de serviços médicos e odontológicos que possuem cobertura, mas por escolha e/ou conveniência do beneficiário foi realizado com profissional não credenciado. (Reembolsa o valor de tabela)
- **Urgência/Emergência:** Precisa ser devidamente comprovada por laudo/indicação médica e inexistir prestador credenciado para atendimento. (Reembolsa o valor apresentado).
- **Indisponibilidade de Rede:** Na indisponibilidade de rede direta ou indireta, quando não se tratar de urgência/emergência, o beneficiário deve realizar abertura de protocolo de indisponibilidade de rede, pelo portal do beneficiário, aba fale conosco, solicitando que a operadora indique rede para atendimento, dentro dos prazos previstos na RN 259 da ANS. Neste caso, caso seja comprovada a indisponibilidade ou inexistência de rede e o pagamento for realizado pelo beneficiário, o pagamento será do valor apresentado, se o beneficiário não aguardar os prazos de atendimento, será considerado como livre escolha.

2. Como solicitar o reembolso:

Para solicitar o reembolso, o Beneficiário deverá acessar o site do beneficiário:

<https://novowebplanevida.facilinformatica.com.br/GuiasTISS/Reembolso/Solicitacao>



- Preencher os campos obrigatórios em vermelho, para os demais itens são opcionais o preenchimento.
- Para prestador não cadastrado, ao digitar o CPF/CNPJ aparecerá alerta e com apenas um clique na barra de aviso deverá digitar o nome do prestador conforme documento fiscal.
- Selecionar o beneficiário titular ou dependente que realizou o procedimento. Informar tipo de procedimento, sim ou não; para ambas as situações, o tipo de procedimento deve ser informador conforme o caso. Na Opção sim, deverá selecionar o serviço na lupa ou digitar; e opção não, informar a data do atendimento e no campo observação descrever o procedimento.
- Adicionar o procedimento;
- Anexos: Selecionar o arquivo, adicionar o arquivo;
- Opção solicitar;

- Confirmar a solicitação de reembolso, conferir itens com seus respectivos valores, se corretor, opção confirma, será emitido o aviso com o protocolo de reembolso concluído. No caso de necessidade de correção dos itens, opção cancelar para as alterações devida.

3. Documentos necessários/obrigatórios:

Procedimento	NF/Recibo	Pedido Médico	Laudo	Descritivo cirúrgico	Boletim Anestésico	Frequência mensal	Prescrição médica	Orçamentos	Exames de diagnóstico
Consulta	X								
Exames	X	X							
Odontológico	X	X	X						
Cirurgia	X	X	X	X	X				
Terapias	X	X	X						
Academia	X					X			
Medicamento	X						X		
Outros benefícios	X						X	X	X

4. Valores do Reembolso

Livre Escolha - **Consulte a Tabela Nacional de Reembolso.**

[Acesse aqui](#)

4. Prazos:

Planos: E-VIDA PPRS, E-VIDA MELHOR IDADE, E-VIDA FAMILIA, E-VIDA MASTER, E-VIDA AMAZONAS ENERGIA e E-VIDA RORAIMA ENERGIA.

Prazo: 12 meses, após a emissão do recibo ou da nota fiscal referente ao atendimento prestado ou **até a data de vigência do plano.**

