

Orientações Gerais

Para fins de reembolso de despesas relativas à prestação de serviços médicos e odontológicos, o recibo ou nota fiscal deve:

- A. Ser emitido em papel timbrado;
- B. Conter o número do registro do profissional no Conselho Regional da categoria, o CPF ou, no caso de instituição, o CNPJ;
- C. Ter sido emitido há menos de 90 (noventa) dias;
- D. Conter a discriminação dos serviços prestados contendo descrição, data e valor ou o relatório técnico do profissional anexado ao recibo/nota fiscal, com quitação confirmada;
- E. Não conter rasuras
- F. Vir acompanhado da autorização prévia emitida pela AMS para os procedimentos que a requeiram

A falta de um dos referidos documentos impossibilitará o processamento do reembolso**Consulta**

- Recibo ou Nota Fiscal

Anestesia

- Recibo ou Nota Fiscal
- Relatório Pós-Cirúrgico detalhado pelo médico cirurgião ou Boletim Anestésico

Honorário Médico – Cirurgião Principal, auxiliar e instrumentador

- Recibo ou Nota Fiscal
- Relatório Pós-Cirúrgico detalhado pelo médico cirurgião
- Comprovante da realização de perícia e/ou laudo, se houverem

Honorário Médico - Parto Cesárea

- Recibo ou Nota Fiscal
- Relatório Pós-Cirúrgico detalhado pelo médico cirurgião
- Partograma ou Relatório Pós-Cirúrgico detalhado pelo médico cirurgião acompanhado do “Termo de Consentimento Livre”.

Honorário Médico - Laqueadura e Vasectomia

- Recibo ou Nota Fiscal
- Relatório Pós-Cirúrgico detalhado pelo médico cirurgião
- “Termo de Esterilização Voluntária”

Internação – Despesas Hospitalares (Diárias, Taxas, Materiais e Medicamentos)

- Somente Nota Fiscal
- Conta analítica contendo a discriminação de data, quantidade e valor (unitário e total) de cada item

Exames de imagem ou laboratoriais

- Recibo ou Nota Fiscal
- Pedido médico com o nome de cada exame
- Laudo dos exames realizados relacionado à patologia

Tratamento Seriado (Acupuntura, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional)

- Recibo ou Nota Fiscal

- Quantidade e data das sessões realizadas;
- Relatório médico com a justificativa e planejamento terapêutico da terapia indicada

Psicoterapia – Avaliação Inicial

- Somente Recibo

Psicoterapia – Sessão de Tratamento

- Somente Recibo
- Quantidade e data das sessões realizadas;
- Documento que informe o CID, a modalidade de tratamento e periodicidade das sessões

Psicoterapia – Avaliação Neuropsicológica

- Somente Recibo
- Relatório contendo hipótese diagnóstica e justificativa para o exame
- Folha de respostas do Mini Mental ou MEEM para adultos e idosos
- Laudo de exames realizados relacionado à patologia

Tiras Reagentes (Glicofitas)

- Somente Nota ou Cupom Fiscal com os dados descritos nas orientações gerais, exceto item C *
- Formulário de Solicitação de Reembolso de Tiras Reagentes para Medição de Glicemia Capilar
- Receita Médica com a prescrição de insulina e carimbo do médico, válido por 1 ano a partir da data de emissão
* Emitido há menos de 120 dias

Visita Hospitalar

- Recibo ou Nota Fiscal
- Relatório médico com a justificativa, quantidade e as datas das visitas

Remoção em Ambulância

- Somente Nota Fiscal
- Relatório Médico justificando a solicitação com indicação do tipo de ambulância e equipe;

- Discriminação dos locais de origem e de destino, distância percorrida (Km), tipo de ambulância e tempo de espera;

 Materiais e Medicamentos

- Somente Nota ou Cupom fiscal de aquisição do material ou medicamento informando a marca, modelo, fabricante e registro ANVISA
- Relatório médico detalhado justificando o uso do material e/ou medicamento;

 Prótese Externa

- Somente Nota Fiscal
- Descrição do tipo, marca, modelo e número do serial
- Solicitação médica da prótese, contendo sua descrição completa, material de que é constituída, marca e modelo
- Comprovante da realização de perícia e/ou validação técnica realizada previamente, quando obrigatória
- Relatório médico detalhado
- Apresentação de 3 cotações

 Toxina Botulínica – “Botox”

- Nota ou Cupom fiscal
- Pedido Médico, solicitado por profissional médico (CRM)
- Relatório Médico, executado por médico (CRM), não podendo ser executado por nenhum outro profissional de saúde
- Comprovante de perícia presencial realizada por médico da AMS. Nos casos em que, por imperativo não for possível realizar a perícia presencial, o relatório médico poderá substituí-lo, desde que possua o detalhamento necessário
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade assinado pelo paciente ou responsável legal

 Equipamentos coletores e adjuvantes para Colostomia, Ileostomia e Urostomia, Sonda Vesical de Demora e Coletor de Urina

- Nota ou Cupom fiscal de aquisição do material informando a marca, modelo, fabricante e registro ANVISA
- Relatório médico detalhado justificando o uso do material
- Formulário de Solicitação de Fornecimento de Equipamentos/Adjuvantes, disponível no Portal AMS

 Odontologia – Consulta/Emergência

- Recibo ou Nota Fiscal, datado, contendo descrição e valores individuais do tratamento realizado

 Odontologia – Tratamento (requer autorização prévia)

- Recibo ou Nota Fiscal, datado, contendo descrição e valores individuais do tratamento realizado

- Plano de tratamento/orçamento, datado, com descrição dos procedimentos realizados, tipo de material utilizado, número do dente/região e face
- Radiografia inicial e final (implantes, próteses, tratamento de canal e ortodontia)
- Documentação ortodôntica com fotos, laudos e radiografias
- Termo de compromisso de ortodontia/Termo de esclarecimento de implantodontia disponível no Portal AMS

 CPAP

- Nota Fiscal de Compra do CPAP
- Laudo da Polissonografia
- Pedido Médico
- Relatório Médico atestando perfeita adequação terapêutica do beneficiário ao equipamento após 12 semana de teste

 Fisioterapia Domiciliar não PAD

- Recibo ou Nota Fiscal
- Quantidade e data das sessões realizadas;

 Auxílio Cuidador Idoso, PAE e PAD

- Recibo ou Nota Fiscal
- Período de referência

 Auxílio Equipamento PAD

- Recibo ou Nota Fiscal
- Período de referência