

Saiba como Utilizar o Simulador de Prévia de Reembolso

1. Acesse o Portal AMS no endereço <https://ams.petrobras.com.br>;



2. Faça o login para a Área Restrita;

3. Na Área Restrita, clique em "Prévia de Reembolso" no menu superior;



4. Selecione o beneficiário;

AMS - PRÉVIA DE REEMBOLSO

Página inicial » [Prévia de Reembolso](#)

Selecione abaixo o beneficiário para fazer a simulação do reembolso.

5. Digite o nome do procedimento desejado e tecle enter;

Pesquise abaixo os procedimentos que constam na tabela Petrobras – Reembolso Livre Escolha, com os respectivos valores utilizados para cálculo do reembolso. Os honorários da equipe cirúrgica (por exemplo: anestesista, auxiliar e instrumentador) e também as despesas hospitalares (materiais e medicamentos) não estão na tabela.

consulta
<p>Observações:</p> <p>1 – O valor da prévia será sempre uma estimativa e poderá não corresponder ao valor que será, efetivamente, reembolsado ao beneficiário.</p> <p>2 – A emissão deste prévia de reembolso não isenta o procedimento de análise técnica na solicitação do reembolso</p> <p>3 – O pagamento do reembolso estará vinculado à análise técnica dos documentos apresentados assim como as condições de elegibilidade na data da efetiva realização do procedimento.</p> <p>Lembre-se: Ao utilizar a rede credenciada, não é necessário desembolsar qualquer valor no ato do atendimento</p>
<p>1</p> <p>Para cálculo prévio deste procedimento, encaminhe sua solicitação para o e-mail "previa.ams.petrobras@gamasaude.com.br".</p> <p>Observação: no assunto do e-mail não pode conter "Enc." ou "Re:", colocar apenas: Solicitação de Prévia de Reembolso.</p> <p>Segue abaixo a documentação que deverá ser apresentada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nome completo do beneficiário; - Número da Carteira AMS - Telefone de contato - E-mail para retorno <p>- Orçamento descrevendo os valores individuais e totais, contendo: código TUSS ou CBHPM do procedimento com quantidade. Na ausência do código, faz-se necessário a descrição do procedimento com a quantidade e indicação clínica/patologia para o procedimento que será realizado.</p> <p>O retorno do cálculo ocorrerá em até quatro dias corridos via e-mail após o recebimento das informações supracitadas.</p>

6. Role o cursor para baixo e consulte o valor do seu reembolso;

81000030	Participação: CONSULTA ODONTOLÓGICA	Tabela: R\$51,89
46%	PEQUENO RISCO	Reembolso: R\$28,02
81000049	Participação: CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	Tabela: R\$77,25
46%	PEQUENO RISCO	Reembolso: R\$41,72
81000057	Participação: CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24HRS	Tabela: R\$117,11
46%	PEQUENO RISCO	Reembolso: R\$63,24
81000065	Participação: CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	Tabela: R\$48,56
46%	PEQUENO RISCO	Reembolso: R\$26,22
10101012	Participação: CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	Tabela: R\$200,00
46%	PEQUENO RISCO	Reembolso: R\$108,00