

Para comunicar e abrir seu processo de intercorrência*, entre em contato com o plantão 24h através do 0800 61 3333 e siga as orientações.

***O prazo para comunicação com envio do relatório médico é de até 72h após o diagnóstico médico.**

DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS PARA REEMBOLSO DE INTECORRÊNCIA

(caso não seja atendida/tratada na rede de hospitais credenciados ao Cirurgia Segura)

1. ABERTURA DE INTERCORRÊNCIA:

1.1. Relatório médico legível com hipótese diagnóstica e conduta médica relacionada à intercorrência com data e hora da constatação (assinado e carimbado).

2. CONSULTA MÉDICA:

- 2.1. Evolução da consulta;
- 2.2. Prescrição médica (caso tenha utilizado medicamentos dentro do ambiente hospitalar ou realizado exames);
- 2.3. Detalhamento de despesas (fatura);
- 2.4. Nota fiscal;
- 2.5. Dados bancários para reembolso;
- 2.6. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID; (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)
- 2.7. Documento de identificação com foto do paciente (frente e verso).

3. EXAMES:

- 3.1. Resultados dos exames laboratoriais;
- 3.2. Laudos dos exames de imagens;
- 3.3. Nota fiscal;
- 3.4. Dados bancários para reembolso;
- 3.5. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID; (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)
- 3.6. Documento de identificação com foto do paciente frente e verso.

4. CIRURGIA:

- 4.1. Boletim anestésico;
- 4.2. Descrição cirúrgica;
- 4.3. Evoluções médicas e de enfermagem;

Central de Atendimento 24h: 0800 61 3333

SHS Quadra 02, Bloco J - Mezanino, Ed. Hotel Bonaparte

CEP 70322-901 - Brasília/DF

www.cirurgiasegura.com | atendimento@cirurgiasegura.com

- 4.4. Folha de gastos do centro cirúrgico;
- 4.5. Detalhamento de despesas (fatura hospitalar);
- 4.6. Prescrição médica e de enfermagem;
- 4.7. Caso haja necessidade de transfusão de hemocomponentes:
 - 4.7.1. Exame de Hemograma;
 - 4.7.2. Comprovante de transfusão com o lacre;
 - 4.7.3. Documento do Banco de Sangue.
- 4.8. Nota fiscal;
- 4.9. Dados bancários para reembolso;
- 4.10. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID; (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)
- 4.11. Documento de identificação com foto do paciente frente e verso.

5. INTERNAÇÃO:

- 5.1. Prescrição médica;
- 5.2. Evoluções médicas e de enfermagem;
- 5.3. Resultados dos exames caso tenha realizado;
- 5.4. Detalhamento de despesas (fatura);
- 5.5. Caso haja necessidade de transfusão de hemocomponentes:
 - 5.5.1. Exame de Hemograma;
 - 5.5.2. Comprovante de transfusão com o lacre;
- 5.6. Nota fiscal;
- 5.7. Dados bancários para reembolso;
- 5.8. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID; (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)
- 5.9. Documento de identificação com foto do paciente frente e verso.

6. TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES:

- 6.1. Exame de Hemograma;
- 6.2. Comprovante de transfusão com o lacre;
- 6.3. Nota fiscal;
- 6.4. Dados bancários para reembolso;
- 6.5. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID; (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)
- 6.6. Documento de identificação com foto do paciente frente e verso.

7. TRANSPORTE EM AMBULÂNICA – (até 100km e no máximo três trechos)

- 7.1. Relatório de transporte do paciente carimbado e assinado pelo responsável da remoção, médico ou enfermeiro, conforme o tipo de remoção realizada;
- 7.2. Nota fiscal;
- 7.3. Dados bancários para reembolso;
- 7.4. Termo de autorização de pagamento preenchido e assinado conforme ID. (Documento fornecido pelo Cirurgia Segura para pagamento a terceiros)

O envio da documentação completa é essencial para a agilidade na análise e conclusão do processo.

Em caso de dúvidas, por favor entre em contato com o **Setor de Auditoria** através do telefone 0800-61-3333.

Central de Atendimento 24h: 0800 61 3333

SHS Quadra 02, Bloco J - Mezanino, Ed. Hotel Bonaparte

CEP 70322-901 - Brasília/DF

www.cirurgiasegura.com | atendimento@cirurgiasegura.com