

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO – TRTer Saúde

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome:

Nome social:

CPF:

Pasta funcional:

E-mail funcional:

Lotação:

Telefone celular:

Telefone Lotação:

TIPO DO SERVIÇO PRESTADO

Fisioterapia (RPG ou Pilates)

Psicologia

Exame Médico Periódico

Exame de imagem

Vacinação

DECLARO estar ciente e concordar com as condições estabelecidas no Regulamento do Plano de Saúde e comprometo-me a observar as disposições nele contidas quando da utilização dos serviços oferecidos.

Por ser a expressão da verdade, firmo as informações prestadas na presente data, anexando, para tanto, os documentos exigidos.

Data:

Assinatura:

O que deve constar na nota fiscal ou no RPA referente aos serviços prestados?

- ✓ Nome completo do Magistrado/Servidor/Dependente que utilizou os serviços;
- ✓ Discriminação dos serviços prestados;
- ✓ Valor total dos serviços prestados.

Quais procedimentos para requerer o reembolso?

Encaminhar **via e-PAD** a seguinte documentação:

- ✓ Formulário de solicitação de reembolso;
- ✓ Nota Fiscal ou RPA relativo aos serviços prestados

Atenção!

a) Somente para Magistrados/Servidores inativos será aceito o envio da documentação para o e-mail do [plano de saúde](#).

b) O pedido de reembolso deverá ser protocolado no prazo máximo de 30 (trinta) dias da emissão do documento comprobatório do pagamento.

Quais os procedimentos para enviar o e-PAD?

ETAPA 1:

Acessar sistema e-PAD → Protocolos → Protocolar → Tipo de documento (184-requerimento) → Origem do documento (lotação) → Assunto (plano de saúde) → Participantes (colocar o nome do titular do plano) → Incluir (icone cinza) → Descrição (Ex: Solicitação de reembolso – Plano TRTer Saúde) → Incluir (icone azul)

ETAPA 2:

Juntar documentos → Adicionar arquivo (Formulário e Nota Fiscal ou RPA) → Descrição (Ex: Requerimento.) → Assinar/Autenticar → Salvar → Voltar (quando todos os documentos tiverem sido juntados)

ETAPA 3:

Lançar evento → Tipo do evento (remessa) → Destino (NPS) → Acompanha documento impresso? Não → Lançar

PARA OUTRAS INFORMAÇÕES:

- Acesse o [Regulamento do Plano de Assistência à Saúde do TRT-MG](#)

- Envie e-mail para planodesaude@trt3.jus.br

- Ligue para (31) 3238-7881