

ORIENTAÇÕES GERAIS
ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FATURAMENTO (Fisioterapia e Psicologia)

Para qual e-mail devem ser enviados os documentos destinados ao faturamento dos serviços prestados?

planodesaude@trt3.jus.br

Como o beneficiário deverá atestar a realização dos atendimentos prestados na modalidade online?

O beneficiário, que esteja sendo atendido na modalidade online, deverá preencher o formulário de atendimentos *online* (disponível na intranet) e enviar para a Seção de Plano de Saúde.

Como o beneficiário deve encaminhar o formulário?

Magistrados e Servidores Ativos	Magistrados e Servidores Inativos
a) Enviar para a Seção de Plano de Saúde somente por e-PAD ; b) Informar ao credenciado o número do e-PAD gerado.	a) Enviar para a Seção de Plano de Saúde por e-mail ; b) Encaminhar o e-mail de envio para o credenciado.

Quais documentos o credenciado deve enviar para solicitar o faturamento dos serviços prestados?

Atendimentos na modalidade presencial		Atendimentos na modalidade online	
Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Pessoa Física	Pessoa Jurídica
<ul style="list-style-type: none"> RPA Comprovante(s) de Prestação de Serviços assinado(s) pelo(s) beneficiário(s) 	<ul style="list-style-type: none"> Fatura (a nota fiscal será solicitada após a conferência de toda a documentação) Comprovante(s) de Prestação de Serviços assinado(s) pelo(s) beneficiário(s) 	<ul style="list-style-type: none"> RPA 	<ul style="list-style-type: none"> Fatura (a nota fiscal será solicitada após a conferência de toda a documentação)
<p>ATENÇÃO! Esses documentos só devem ser enviados após o envio do formulário de atendimento online pelo beneficiário.</p>			

Como o credenciado deve elaborar o e-mail?

1. Assunto do e-mail:	Faturamento + atendimento presencial ou online + nome do credenciado
2. O corpo (texto) do e-mail deve conter:	<ul style="list-style-type: none"> Modalidade de atendimento online
	a) informar nome(s) do(s) paciente(s) + quantidade de sessões a que se refere o faturamento.
	b) no caso de <u>magistrado/servidor ATIVO</u> (aplica-se para Fisioterapia e Psicologia): informar número do(s) e-PAD(s);
	c) No caso de <u>magistrado/servidor INATIVO</u> (aplica-se apenas para Fisioterapia): encaminhar e-mail(s) do(s) beneficiário(s) referente(s) ao envio(s) do(s) formulário(s) de atendimentos <i>online</i> .
	<ul style="list-style-type: none"> Modalidade de atendimento presencial
	a) informar o(s) nome(s) do(s) paciente(s) a que se refere o faturamento e quantidade de sessões a que se refere o faturamento..
3. Anexos do e-mail:	Os documentos devem ser digitalizados e, após conferência dos mesmos (imagem nítida e sem cortes), anexados ao e-mail, um a um. Ex.: 2 documentos, 2 anexos.

Como o credenciado Pessoa Física deve preencher o RPA?

O RPA deve ser preenchido, sem rasuras, conforme o modelo abaixo:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA Deve constar: Tribunal Regional do Trabalho da 3 Região.			MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) Deve constar: 01.298.583/0001-41	
DE Deve constar: tipo do serviço prestado (ex: PSICOLOGIA OU FISIOTERAPIA-RPG/Pilates) RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS			, A IMPORTÂNCIA DE R\$	
(Deve constar: valor BRUTO do serviço prestado em algarismos e por extenso (ex: R\$ 500,00 - quinhentos reais)), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:	
SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	
Preenchimento opcional			I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$	
CARRETEIRO (VALOR BASE P/CÁLCULO DO INSS)			II. SOMA R\$	
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO-DE-OBRA (11,71% DO FRETE)			DESCONTOS	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III. IMP. RENDA FONTE R\$	
NO INSS:	Deve constar: dados do profissional		IV. Preenchimento opcional	
NO CPF:	Deve constar: dados do profissional		V. VALOR LÍQUIDO	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ASSINATURA	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		Deve constar: assinatura do profissional + carimbo	
Deve constar: dados do profissional			NOME COMPLETO	
LOCALIDADE		DATA	Deve constar: nome do profissional legível	
Deve constar: cidade na qual está sendo emitido o RPA		Deve constar: data de emissão do RPA		

Salientamos que observar as orientações contidas neste documento otimizará o faturamento dos serviços prestados, bem como agilizará a realização do pagamento.

Estamos à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas!

Seção de Plano de Saúde
- E-mail: planodesaude@trt3.jus.br
- Telefone: (31) 3238-7881