

Nº DA PRÉVIA:	500745858	TIPO:	TRATAMENTO SERIADO
SEGURADO:	MIRIAM ELIZABETH SABO	CÓDIGO:	9947791299116001
PLANO	CORPORATIVO SÊNIOR APTO CP		
FAX PARA RETORNO:		DATA DA PRÉVIA:	06/09/2019

**EXEMPLO DE PRÉVIA PARA REEMBOLSO**

PROCED.	DESCRIÇÃO	VALOR
20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	98,00

**MENSAGEM:**

Ao encaminhar os recibos originais juntamente com a solicitação de reembolso, favor anexar cópia desta previa. Esta prévia de reembolso não é a autorização do procedimento/cirurgia/exame.

Caso o seu contrato preveja desconto de coparticipação, este valor será deduzido automaticamente do pagamento, conforme regra contratual

"A prévia de reembolso não é a autorização para realização do procedimento, esta é emitida com base no relatório e orçamento enviado antes da realização do evento.

A prévia de reembolso é elaborada com base nas informações prestadas por você, sendo certo que o reembolso será realizado de acordo com o(s) procedimento(s) efetivamente constante(s) do descritivo cirúrgico, que deverá ser encaminhado à Seguradora juntamente com os demais documentos exigidos nas Condições Gerais do seu Seguro Saúde."

**ATENÇÃO**

Cálculo prévio sujeito a alteração dependendo do Relatório Médico final a ser informado pelo médico assistente, acerca do procedimento efetivamente realizado no(a) segurado(a), e devidamente comprovado através do resultado anátomo patológico, (se houver). Assim, este cálculo se refere apenas a uma previsão de orçamento, baseado em um provável ato cirúrgico ou procedimento previamente programado pelo médico assistente em seu Relatório inicial. Este cálculo refere-se apenas ao Honorários Médicos, não estando incluídos os valores referentes as taxas, diárias, materiais, medicamentos, filmes radiológicos custos operacionais, despesas administrativas, etc.

Unimed Seguros Saúde S/A

AL AL.MINISTRO ROCHA AZEVEDO, 366 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO, 366 CEP: 1410901 São Paulo SP

[www.segurosunimed.com.br](http://www.segurosunimed.com.br)