

1 – Reembolso Outros

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do passo 2 para passo 1, a tela não está carregando com todos os dados:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

DINIZ EVANGELISTA GARGARELLI TOMAZ

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do Passo 2 para o Passo 1 exibe a tela:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC – Saúde CAIXA

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ Novo Pedido ▾ Administração ▾ Atendimento ▾ Credenciados ▾ Informações ▾ UC Olá USER C060542 CEPEN CE... Atend.: MARIA VICTOR BRIGI. ▾

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

DINIZ EVANGELISTA GARGARELLI TOMAZ

Você gostaria de informar um contato adicional para recebimento das notificações do seu pedido?

E-mail – Opcional

Telefone – Opcional

(00) XXXXX-XXXX

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do passo 3 para passo 2, a tela não está carregando com todos os dados:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC Olá USER C060542 CEPEM CE... Atend.: MARIA VICTOR BRIGL...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Certo. Qual o motivo da solicitação?

Tipo de pedido *

REEMBOLSO - OUTROS ▾

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do Passo 3 para o Passo 2 exibe a tela assim:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC Olá USER C060542 CEPEM CE... Atend.: MARIA VICTOR BRIGL...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Certo. Qual o motivo da solicitação?

Tipo de pedido *

REEMBOLSO - OUTROS ▾

Finalidade *

OUTRA FINALIDADE ▾

REEMBOLSO - OUTROS

Quando se tratar de procedimento de saúde não contemplado em nenhum dos outros tipos de pedido de reembolso, como:

- cirurgia médica;
- internação;
- exames de imagem (exemplo: radiografia, ressonância, tomografia, ultrassonografia, ecografia);
- exames de análises clínicas;
- exames de histopatologia (exemplo: biópsia);
- quimioterapia;
- órtese, prótese e materiais especiais;
- Programa de Atenção Domiciliar;
- aparelho auditivo;

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

No campo **Valor unitário pago *** não mostra R\$ e o formato dentro do campo:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC **Olá USER C060542 CEPEM CE...**
Atend.: MARIA VICTOR BRIGI...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Outros

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nível de Complexidade I ▾

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES ▾

Valor unitário pago *

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção ▾

Quantidade solicitada *

01

Adicionar Limpar

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa>

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC **Olá USER C060542 CEPEM CE...**
Atend.: MARIA VICTOR BRIGI...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Outros

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nível de Complexidade I ▾

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES ▾

Valor unitário pago *

R\$ XXXXXXXX

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção ▾

Quantidade solicitada *

01

Adicionar Limpar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

No campo Data de Atendimento, o ícone do calendário está à Direita

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA** Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC Olá USER C060542 CEPEM CE...
Atend.: MARIA VICTOR BRIGI...

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Outros

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nível de Complexidade I

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES

Valor unitário pago *

R\$ 600,00

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção

Data do atendimento *

//

Quantidade solicitada *

01

Adicionar Limpar

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

No campo Data de Atendimento, o ícone do calendário está à esquerda

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA** Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC Olá USER C060542 CEPEM CE...
Atend.: MARIA VICTOR BRIGI...

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Outros

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860020 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nível de Complexidade II

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES

Valor unitário pago *

R\$ 50,00

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção

Data do atendimento *

//

Quantidade solicitada *

1

Adicionar Limpar

https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/

Ao Editar o procedimento o campo valor fica sem preenchimento:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA

SIASC - Saúde CAIXA

Conteúdo

INTERNO-CONFIDENCIAL

Meus Dados

Novo Pedido

Administração

Atendimento

Credenciados

Informações

UC

Ola USER C060542 CEPEN CE...

Atend: FLORENDA SEABRA FAL...

Voltar

Início

Novo Pedido

Reembolso

Reembolso - Outros

Beneficiário

Finalidade

Procedimento

Profissional

Fiscal

Documentos

Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nivel de Complexidade I

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES

Valor unitário pago *

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção

Data do atendimento *

12/12/2025

Quantidade solicitada *

1

Concluir alteração

Cancelar

Procedimentos adicionados

Procedimento	Grau	Autorização Prévia	Quantidade	Data do procedimento	Valor unitário pago	Ação
98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nivel de Complexidade I	PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES	-	1	12/12/2025	R\$ 100,00	<div></div> <div></div>

Voltar

Continuar

https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/

Ao Editar o procedimento o campo valor continua preenchido:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Voltar

Início

Novo Pedido

Reembolso

Reembolso - Outros

Beneficiário

Finalidade

Procedimento

Profissional

Fiscal

Documentos

Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *

98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nivel de Complexidade I

Grau *

PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES

Valor unitário pago *

R\$ 120,00

Autorização Prévia - Opcional

Selecione uma opção

Data do atendimento *

12/12/2025

Quantidade solicitada *

1

Concluir alteração

Cancelar

Procedimentos adicionados

Procedimento	Grau	Autorização Prévia	Quantidade	Data do procedimento	Valor unitário pago	Ação
98860011 - PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nivel de Complexidade I	PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES	-	1	12/12/2025	R\$ 120,00	<div></div> <div></div>

Voltar

Continuar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Ao selecionar data não permitida, não exibe mensagem

Ao selecionar valor não permitido, exibe mensagem diferente do ambiente antigo

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *

508.536.640-99

Nome ou Razão Social *

TESTE

UF *

AL

Município *

ARAPIRACA

Número do documento fiscal *

8900

Data de emissão *

03/12/2025

Valor total do documento fiscal *

R\$ 0,10

Valor abaixo do permitido.
Valor total do documento fiscal incluindo outros procedimentos

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Outros

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *

508.536.640-99

Nome ou Razão Social *

TESTE

UF *

BA

Município *

ADUSTINA

Número do documento fiscal *

8080

Data de emissão *

03/12/2025

Valor total do documento fiscal *

R\$ 10

A data de emissão do documento fiscal deve ser igual ou posterior à dos procedimentos adicionados.

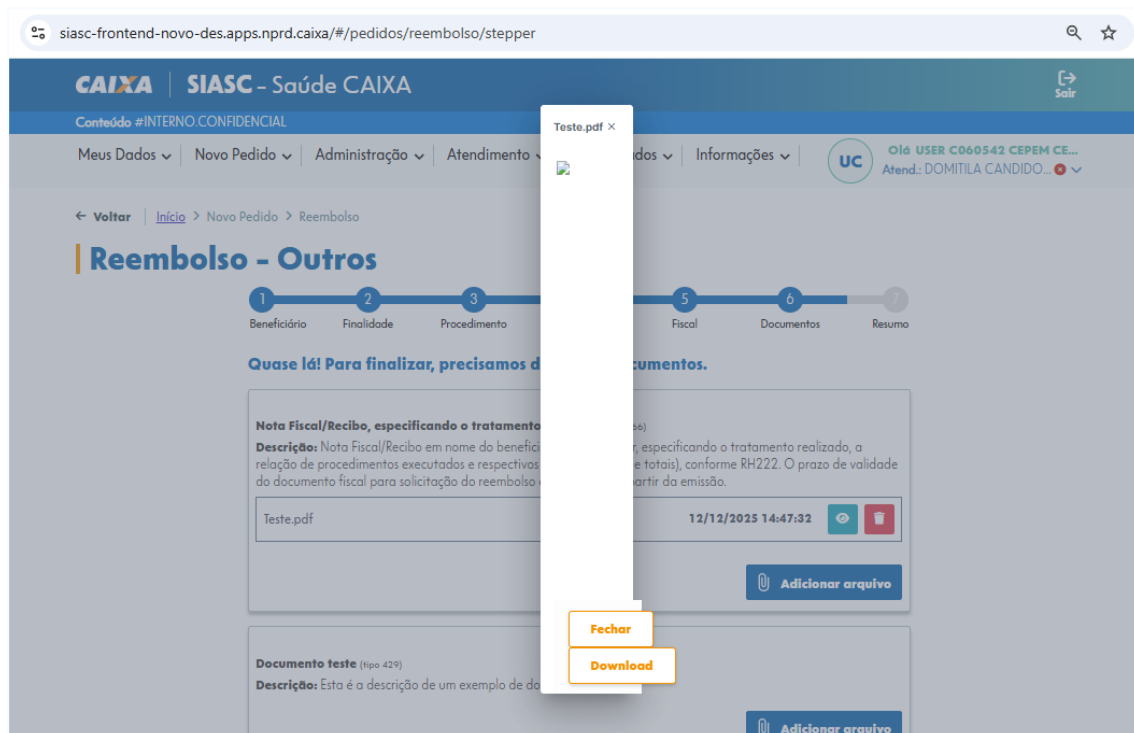
O valor total do documento fiscal deve ser maior ou igual à soma dos valores totais dos procedimentos.

Valor total do documento fiscal incluindo outros procedimentos

Voltar Continuar

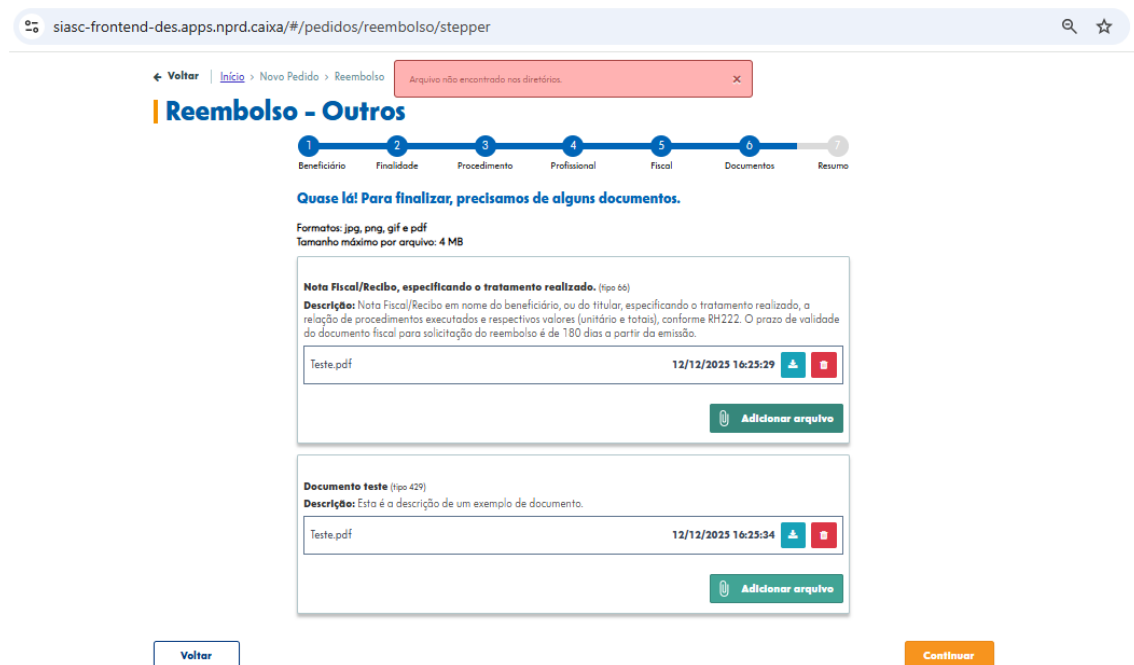
<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Ao anexar arquivo e tentar visualizá-lo:



<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Ao anexar arquivo e tentar visualizá-lo:



<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

As informações estão sendo exibidas uma embaixo da outra:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Procedimentos do pedido

Procedimento	98860020 – PACOTE - Fisioterapia Ambulatorial Nivel de Complexidade II
Grau	PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES
Valor unitário pago	R\$ 90,00
Autorização Prévia	—
Data do atendimento	12/12/2025
Quantidade	1

+Adicionar Procedimento

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

As informações estão sendo exibidas uma ao lado da outra:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Procedimentos do pedido

Procedimento	98860038 – PACOTE - Fisioterapia Hospitalar Nivel de Complexidade I		
Grau	PACOTE SERVIÇOS HOSPITALARES	Valor unitário pago	R\$ 60,00
Autorização Prévia	—	Data do atendimento	12/12/2025
Quantidade	1		

+ Adicionar Procedimento

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Não exibem os dados do Documento Fiscal:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Documento Fiscal

CPF ou CNPJ do Emissor	—
Nome ou Razão Social	—
UF	—
Município	—
Número do documento	—
Data de emissão	—
Valor total do documento fiscal	—

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Exibem os dados do Documento Fiscal:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Documento Fiscal		
CPF ou CNPJ do Emissor		Número do documento
536.684.780-07		3456
Nome ou Razão Social		Data de emissão
TESTES		12/12/2025
UF	Município	Valor total do documento fiscal
AM	ANAMA	R\$ 100,00

2 – Reembolso Consulta

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do passo 2 para passo 1, a tela não está carregando com todos os dados:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC – Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciadas ▾ | Informações ▾

Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

NÁIADE CAIUBA SYDNEY LINHARES ▾

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa>

Ao voltar (botão “Voltar”) do Passo 2 para o Passo 1 exibe a tela:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA** Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | **UC** Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS... ▾

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

NÁIADE CAJUBA SYDNEY LINHARES ▾

Você gostaria de informar um contato adicional para recebimento das notificações do seu pedido?

E-mail - Opcional

Telefone - Opcional

(00) XXXXX-XXXX

[Voltar](#) [Continuar](#)

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

Clicar no botão Continuar para seguir novamente do passo 1 para o passo 2, na tela (passo 2) não são carregadas todas as informações:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA** Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | **UC** Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS... ▾

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Certo. Qual o motivo da solicitação?

Tipo de pedido *

REEMBOLSO - CONSULTA ▾

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa>

Clicar no botão continuar para seguir novamente do passo 1 para o passo 2, na tela (passo 2) são carregadas as informações:

The screenshot shows the 'Reembolso' form in the 'Finalidade' step. The progress bar indicates steps 1 to 7: Beneficiário, Finalidade, Procedimento, Profissional, Fiscal, Documentos, and Resumo. The 'Tipo de pedido' dropdown is set to 'REEMBOLSO - CONSULTA'. The 'Finalidade' dropdown is set to 'OUTRA FINALIDADE'. To the right, there is a section titled 'REEMBOLSO - CONSULTA' with a list of medical specialties: Clínica Médica; Endocrinologia; Gastroenterologia; Geriatria; Neurologia; Pediatria; Psiquiatria; and Reumatologia, entre outras. Below this list, it states: 'Do valor de reembolso é descontada a coparticipação de 30%.' At the bottom, there are 'Voltar' and 'Continuar' buttons.

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa>

No campo **Valor unitário pago *** não mostra R\$ e o formato dentro do campo:

The screenshot shows the 'Reembolso - Consulta' form in the 'Procedimento' step. The progress bar indicates steps 1 to 7: Beneficiário, Finalidade, Procedimento, Profissional, Fiscal, Documentos, and Resumo. The 'Procedimento' dropdown is set to '1.01.01.012 - Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)'. The 'Especialidade' dropdown is set to 'GASTROENTEROLOGIA'. The 'Valor unitário pago *' field is highlighted with a red box. Below this, there is a section titled 'Autorização Prévia - Opcional' with a dropdown menu set to 'Selecione uma opção'. At the bottom, there are 'Voltar' and 'Continuar' buttons.

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ Novo Pedido ▾ Administração ▾ Atendimento ▾ Credenciados ▾ Informações ▾ UC Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *
1.01.01.012 - Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Especialidade *
HOSPITAL HONORÁRIOS

Autorização Prévia - Opcional
Selecione uma opção

Valor unitário pago *
R\$ XXXXXXXX

Voltar Continuar

Meus dados
Meus Pedidos

Beneficiário
Inclusão
Atualização
Cancelamento

Pedidos
Inscrição no Programa de Medicamentos
Autorização Prévia
Reembolso

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

No campo Data de Atendimento, o ícone do calendário está à Direita

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ Novo Pedido ▾ Administração ▾ Atendimento ▾ Credenciados ▾ Informações ▾ UC Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *
1.01.06.162 - Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI

Especialidade *
HOSPITAL

Valor unitário pago *
R\$ 80,00

Autorização Prévia - Opcional
Selecione uma opção

Data do atendimento *
12/12/2025

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

No campo Data de Atendimento, o ícone do calendário está à Esquerda

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | **SIASC - Saúde CAIXA**

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC **Olá USER C060342 CEPEN CE...**
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

OK. Agora, precisamos dos dados dos procedimentos.

Procedimento *
1.01.06.162 - Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI ▾

Especialidade *
HOSPITAL ▾

Valor unitário pago *
R\$ 89,00

Autorização Prévia - Opcional
Selecione uma opção ▾

Data do atendimento *
12/12/2025

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

No campo Data de emissão, o ícone do calendário está à Direita

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *
968.684.850-93

Nome ou Razão Social *
TESTE REEMBOLSO CONSULTA

UF *
AP ▾

Município *
CALCOENE ▾

Número do documento fiscal *
6543

Data de emissão *
/ /

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

No campo Data de emissão, o ícone do calendário está à Esquerda

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC - Saúde CAIXA

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾

Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *

968.684.850-93

Nome ou Razão Social *

TESTE REEMBOLSO CONSULTA

UF * Município *

AL ARAPIRACA

Número do documento fiscal *

6780

Data de emissão *

/ /

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Ao informar valores não permitidos nos campos Data de Emissão e Valor total do documento fiscal, não exibem as mensagens como no ambiente antigo:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC - Saúde CAIXA

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾

Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *

968.684.850-93

Nome ou Razão Social *

TESTE REEMBOLSO CONSULTA

UF * Município *

AP CALCOENE

Número do documento fiscal *

6543

Data de emissão *

04/12/2025

Valor total do documento fiscal *

R\$ 15,00

Valor abaixo do permitido.
Valor total do documento fiscal incluindo outros procedimentos

Voltar Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Ao informar valores não permitidos nos campos Data de Emissão e Valor total do documento fiscal, as mensagens exibidas são:

https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

[Voltar](#) | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Consulta

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Aqui necessitamos dos dados do documento fiscal emitido pelo estabelecimento ou profissional de saúde.

CPF ou CNPJ do Emissor *

968.684.850-93

Nome ou Razão Social *

TESTE REEMBOLSO CONSULTA

UF * Município *

AL ARAPIRACA

Número do documento fiscal *

6780

Data de emissão *

11/12/2025

A data de emissão do documento fiscal deve ser igual ou posterior à dos procedimentos adicionados.

Valor total do documento fiscal *

R\$ 0,00

O valor total do documento fiscal deve ser maior ou igual à soma dos valores totais dos procedimentos.

Valor total do documento fiscal incluindo outros procedimentos

[Voltar](#) [Continuar](#)

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Estão sendo exibidos “Dados do profissional ou estabelecimento”

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Profissional executante

[Editar](#)

Conselho profissional
Conselho Regional de Biomedicina

Número do conselho
76

UF do conselho
AL

Dados do profissional ou estabelecimento

CPF/CNPJ
943.671.380-03

Nome ou razão social
CONSULTA

UF
—

Município
—

Documentos obrigatórios

Nota Fiscal/Recibo, especificando o tratamento realizado. (Tipo 20)

Teste.pdf 12/12/2025 18:42:19 [Ver](#) [Excluir](#)

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Não estão sendo exibidos “Dados do profissional ou estabelecimento”

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Profissional executante

Conselho profissional
Conselho Regional de Enfermagem

Número do conselho
0080

UF do conselho
AM

Documentos obrigatórios

Nota Fiscal/Recibo, especificando o tratamento realizado. (tipo 20)

Teste.pdf 12/12/2025 18:45:23

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Não exibe o ícone para fazer Download (do recibo) abaixo do botão “Meus Pedidos”

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/meus-dados/pedidos/reembolso/recibo/527547

Atend.: DOMITILA CANDIDO...

Pedido enviado com sucesso!

Número
527547

Protocolo ANS
31292420251212527547

Beneficiário
DOMITILA CANDIDO HERRERA REGIS

Tipo de Pedido
REEMBOLSO - CONSULTA - RMB-CNS

Finalidade
OUTRA FINALIDADE

Situação do Pedido
SOB ANÁLISE - EQUIPE TÉCNICA/ADMINISTRATIVA

Esta notificação foi encaminhada para o e-mail cadastrado/informado.

Acompanhe o andamento de seu pedido no menu:

Meus Pedidos

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Exibe o ícone para fazer Download do “recibo” abaixo do botão “Meus Pedidos”

The screenshot shows the Siasc - Saúde CAIXA interface. The top navigation bar includes the CAIXA logo, the text "SIASC - Saúde CAIXA", and a "Sair" button. Below this is a secondary navigation bar with links: "Meus Dados", "Novo Pedido", "Administração", "Atendimento", "Credenciados", "Informações", and a user profile icon labeled "UC". The main content area displays a confirmation message: "Pedido enviado com sucesso!". Below this message, there is a table with the following details: "Número" (527548), "Protocolo ANS" (31292420251212527548), "Beneficiário" (LIZA FILGUEIRA FRANÇA PIRES), "Tipo de Pedido" (REEMBOLSO - CONSULTA - RMB-CNS), "Finalidade" (OUTRA FINALIDADE), and "Situação do Pedido" (SOB ANÁLISE - EQUIPE TÉCNICA/ADMINISTRATIVA). At the bottom of the confirmation box, there is a button labeled "Meus Pedidos" and a download icon (a document with a downward arrow) highlighted by a red rectangle.

3 – Reembolso Medicamento

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Passo 1, no combo “Beneficiário” a ordem de exibição dos nomes está assim:

The screenshot shows the Siasc - Saúde CAIXA interface for the "Reembolso" process. The top navigation bar is identical to the previous screenshot. Below the navigation bar, there is a breadcrumb trail: "Voltar" | "Início" > "Novo Pedido" > "Reembolso". The main heading is "Reembolso". Below the heading is a progress bar with seven steps: 1. Beneficiário, 2. Finalidade, 3. Procedimento, 4. Profissional, 5. Fiscal, 6. Documentos, and 7. Resumo. Step 1 is currently active. Below the progress bar, there is a message: "Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário." Below this message is a dropdown menu labeled "Beneficiário *". The dropdown menu is open, showing a list of names: CÂNDIDO Menezes ALDEMAN MILTON, LANETE CORTE LEAHY GUEDES, ESMERALDA CAMARGO LOURINHO MATOS, MARCOS GERALDO MOREIRA, DIRCE CAVALCANTE TELES ARRAES, and ODIR BOUTALA GASPAR ARCANJO. The name "MARCOS GERALDO MOREIRA" is highlighted by a red rectangle.

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Passo 1, no combo “Beneficiário” a ordem de exibição dos nomes está assim:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC - Saúde CAIXA

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ | Novo Pedido ▾ | Administração ▾ | Atendimento ▾ | Credenciados ▾ | Informações ▾ | UC

Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: CÂNDIDO Menezes A. ▾

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Profissional 5 Fiscal 6 Documentos 7 Resumo

Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

CÂNDIDO MENEZES ALDEMAN MILTON

Selecione uma opção

- CÂNDIDO MENEZES ALDEMAN MILTON
- LANETE CORTE LEAHY GUEDES
- ESMERALDA CAMARGO LOURINHO MATTOS
- DIRCE CAVALCANTE TELES ARRAES
- MARCOS GERALDO MOREIRA
- ODIR BOUTALA GASPAR ARCANJO

Adicional para do?

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Passo 3, o campo “Valor unitário pago” não tem o R\$ à esquerda e também não tem formatação XXXXXX,XX

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Atend.: CÂNDIDO Menezes A. ▾

← Voltar | Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Fiscal 5 Documentos 6 Resumo

Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.

Patologia *

CIRROSE BILIAR

Laboratório *

JANSSEN - CILAG

Quantidade solicitada *

10

Medicamento *

ZYTIGA

Dias atendidos pela quantidade *

10

Apresentação *

250 mg. fr. plast. opc 120 cprs.

Valor unitário pago *

Adicionar Limpar

Valor Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Passo 3, o campo “Valor unitário pago” tem o R\$ à esquerda e tem formatação XXXXXX,XX

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC - Saúde CAIXA

Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ Novo Pedido ▾ Administração ▾ Atendimento ▾ Credenciados ▾ Informações ▾

UC

Olá USER C060542 CEPEM CE...
Atend.: CÂNDIDO Menezes A...

← Voltar

Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário

2 Finalidade

3 Procedimento

4 Fiscal

5 Documentos

6 Resumo

Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.

Patologia *

CIRROSE BILIAR

Laboratório *

JANSSEN - CILAG

Medicamento *

ZYTIGA

Apresentação *

250 mg. fr. plast. opc 120 cprs.

Quantidade solicitada *

1

Dias atendidos pela quantidade *

10

Valor unitário pago *

R\$ |XXXXXXXXXX

Campo obrigatório não informado.

Adicionar

Limpar

No passo 5, não exibem as informações do tipo de documento

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

CAIXA | SIASC - Saúde CAIXA

Sair

Conteúdo #INTERNO.CONFIDENCIAL

Meus Dados ▾ Novo Pedido ▾ Administração ▾ Atendimento ▾ Credenciados ▾ Informações ▾

UC

Olá USER C060542 CEPEM CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

← Voltar

Início > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário

2 Finalidade

3 Procedimento

4 Fiscal

5 Documentos

6 Resumo

Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.

Nota Fiscal/Recibo, especificando o tratamento realizado. (Tipo 66)

Descrição: Nota Fiscal/Recibo em nome do beneficiário, ou do titular, especificando o tratamento realizado, a relação de procedimentos executados e respectivos valores (unitário e totais), conforme RH222. O prazo de validade do documento fiscal para solicitação do reembolso é de 180 dias a partir da emissão.

Adicionar arquivo

Voltar

Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

No passo 5, exibem as informações do tipo de documento

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Meus Dados Novo Pedido Administração Atendimento Credenciados Informações

Olá USER C060542 CEPEN CE...
Atend.: HERTA PONTES NASS...

Voltar Início Novo Pedido Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário

2 Finalidade

3 Procedimento

4 Fiscal

5 Documentos

6 Resumo

Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.

Formatos: jpg, png, gif e pdf
Tamanho máximo por arquivo: 4 MB

Nota Fiscal/Recibo, especificando o tratamento realizado. (tipo 66)

Descrição: Nota Fiscal/Recibo em nome do beneficiário, ou do titular, especificando o tratamento realizado, a relação de procedimentos executados e respectivos valores (unitário e totais), conforme RH222. O prazo de validade do documento fiscal para solicitação do reembolso é de 180 dias a partir da emissão.

Adicionar arquivo

VoltarContinuar

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

No passo, Resumo não exibem as informações do Documento Fiscal:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Documento Fiscal

CPF ou CNPJ do Emissor

Nome ou Razão Social

UF

Município

Número do documento

Data de emissão

Valor total do documento fiscal

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

No passo, Resumo exibem as informações do Documento Fiscal:

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Documento Fiscal

CPF ou CNPJ do Emissor

71.284.210/0001-05

Nome ou Razão Social

TESTES REEMBOLSO VACINA

UF

BA

Município

AGUA FRIA

Número do documento

456

Data de emissão

15/12/2025

Valor total do documento fiscal

R\$ 400,00

3 – Reembolso Odontológico e 4 – Reembolso Vacina

Observações já mencionadas aqui no documento na geração de outros pedidos.

Seguem observações comuns às telas, no momento da criação dos pedidos de Reembolso:

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Tela Inicial:

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Tela Inicial:

Nas telas, o tamanho e o tipo da fonte não estão iguais nos dois ambientes (faz parte do componente, já falamos sobre isso).
Os combos estão diferentes (faz parte do componente, já falamos sobre isso).
Exemplo:

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

The screenshot shows a web application interface for 'Reembolso - Medicamento'. At the top, there's a breadcrumb trail: 'Voltar' > 'Início' > 'Novo Pedido' > 'Reembolso'. Below this is a progress bar with six steps: 1. Beneficiário, 2. Finalidade, 3. Procedimento (highlighted), 4. Fiscal, 5. Documentos, and 6. Resumo. The main heading is 'Reembolso - Medicamento'. Below the heading, a message says 'Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.' The form contains a dropdown menu labeled 'Patologia *' with 'ALZHEIMER' selected. Below the dropdown is a search bar 'Filtrar opções' and a list of options: 'DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE', 'ALZHEIMER' (highlighted), and 'CIRROSE BILIAR'. At the bottom right of the dropdown are buttons 'Adicionar' and 'Limpar'. On the left side of the form, there is a blue button labeled 'Voltar'. On the right side, there is a grey button labeled 'Continuar'.

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

The screenshot shows a web application interface for 'Reembolso'. At the top, there's a header with the CAIXA logo and 'SIASC - Saúde CAIXA'. Below the header is a navigation bar with links: 'Meus Dados', 'Novo Pedido', 'Administração', 'Atendimento', 'Credenciados', and 'Informações'. The breadcrumb trail is 'Voltar' > 'Início' > 'Novo Pedido' > 'Reembolso'. Below this is a progress bar with seven steps: 1. Beneficiário, 2. Finalidade (highlighted), 3. Procedimento, 4. Profissional, 5. Fiscal, 6. Documentos, and 7. Resumo. The main heading is 'Reembolso'. Below the heading, a message says 'Certo. Qual o motivo da solicitação?'. The form contains a dropdown menu labeled 'Tipo de pedido *' with 'Selecione uma opção' selected. Below the dropdown is a search bar and a list of options: 'REEMBOLSO - OUTROS', 'REEMBOLSO - CONSULTA', 'REEMBOLSO - MEDICAMENTO', 'REEMBOLSO - ODONTOLÓGICO', and 'REEMBOLSO - VACINA'. On the left side of the form, there is a blue button labeled 'Voltar'. On the right side, there is a grey button labeled 'Continuar'.

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Campos com bordas e sem bordas, cores dos botões:

siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Atend.: HEKIA PONTES NASS...

Voltar

Início

>

Novo Pedido

>

Reembolso

Reembolso - Medicamento

1

2

3

4

5

6

Beneficiário

Finalidade

Procedimento

Fiscal

Documentos

Resumo

Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.

Patologia *

CIRROSE BILIAR

Laboratório *

JANSSEN - CILAG

Medicamento *

ZYTIGA

Apresentação *

250 mg. fr. plast. opc 120 cprs.

Quantidade solicitada *

30

Dias atendidos pela quantidade *

30

Valor unitário pago *

R\$ 300,00

Adicionar

Limpar

Voltar

Continuar

<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Atend.: HEKIA PONTES NASS...

[Voltar](#) | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Fiscal 5 Documentos 6 Resumo

Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.

Patologia *

ALZHEIMER

Selecione uma opção

DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE

ALZHEIMER

CIRROSE BILIAR

Apresentação *

4,5 mg bl. x 30 caps. (C1)

Valor unitário pago *

R\$ 400,00

[Adicionar](#) [Limpar](#)

[Voltar](#) [Continuar](#)

siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/#/pedidos/reembolso/stepper

Atend.: HEKIA PONTES NASS...

[Voltar](#) | [Início](#) > Novo Pedido > Reembolso

Reembolso - Medicamento

1 Beneficiário 2 Finalidade 3 Procedimento 4 Fiscal 5 Documentos 6 Resumo

Ok. Agora, precisamos dos dados do medicamento/vacina.

Patologia *

CIRROSE BILIAR

Laboratório *

JANSSEN - CILAG

Quantidade solicitada *

30

Medicamento *

ZYTIGA

Dias atendidos pela quantidade *

30

Apresentação *

250 mg. fr. plast. opc 120 cprs.

Valor unitário pago *

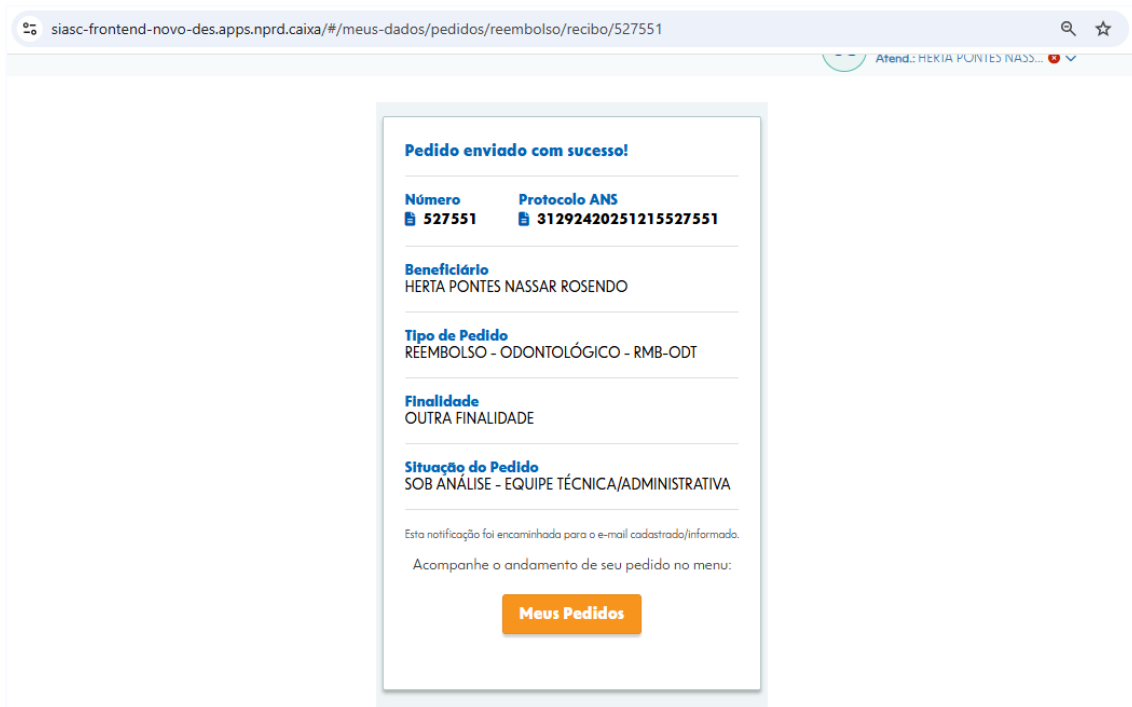
R\$ 400,00

[Adicionar](#) [Limpar](#)

[Voltar](#) [Continuar](#)

<https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/>

Não apresenta o ícone para fazer Download



<https://siasc-frontend-des.apps.nprd.caixa/>

Apresenta o ícone para fazer Download

