

	Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Instrução de Trabalho - IT		
Versão 03/2020	Data de Emissão 18/06/2020	Processo Requerer reembolso de despesas médicas Plano SC Saúde	

1. INFORMAÇÕES DO PROCESSO

Descrição do processo

O Reembolso ao segurado do SC Saúde compreende o recebimento, a análise e o encaminhamento à Secretaria de Estado da Administração de requerimentos de reembolso de despesas médico-hospitalares de segurados titulares do SC Saúde.

Objetivo

Reembolsar as despesas efetuadas pelos segurados com o pagamento de Consultas, Atendimentos de Emergência, DIU, Material Importado, conforme valor de tabela SC Saúde.

Responsável

<i>Nome</i>	<i>Setor</i>	<i>Telefone</i>	<i>E-mail</i>
Gláucia Cipriani de Jesus	Gerência de Contas Médico-Hospitalares - GEMED	48 3664-5038	reembolso@sea.sc.gov.br

Interessados

- Segurados do SC Saúde.

Atores envolvidos

- Segurado;
- CAS;
- Qualirede;
- Diretoria de Saúde do Servidor – DSAS;
- Gerência de Contas Médico-Hospitalares - GEMED;
- Consultoria jurídica;

- Gabinete do Secretário da Administração;
- Gerência Orçamentária - GEORC

Recursos tecnológicos (sistemas e integrações)

- Site oficial do Plano SC Saúde;
- SPGe;
- SIGEF;
- Word;
- Regulação;
- Relacionamento com o Segurado - RB

Parâmetros SGPE

Assunto		Classe		Controle de acesso (sigilo)
899	Reembolso do Plano de Saúde	012	Processo sobre Reembolso do Plano de Saúde	Opções 5 e 6 - Usuários em setores de tramitação e interessados.

Legislação, normativas e outras referências

Lei Complementar nº 306 de 21 de novembro de 2005. Institui o Sistema de Assistência à Saúde dos Servidores do Estado de Santa Catarina - *Santa Catarina Saúde* e estabelece outras providências.

Decreto nº 135, de 23 de abril de 2015. Altera e acresce dispositivos ao Decreto nº 621, de 2011, que regulamenta a Lei nº 306, de 21 de novembro de 2005, que aprova o Regulamento do Santa Catarina Saúde e estabelece outras providências.

Decreto nº 621 de 26 de outubro de 2011. Regulamenta a Lei nº 306, de 21 de novembro de 2005, aprova o Regulamento do Santa Catarina Saúde e estabelece outras providências.

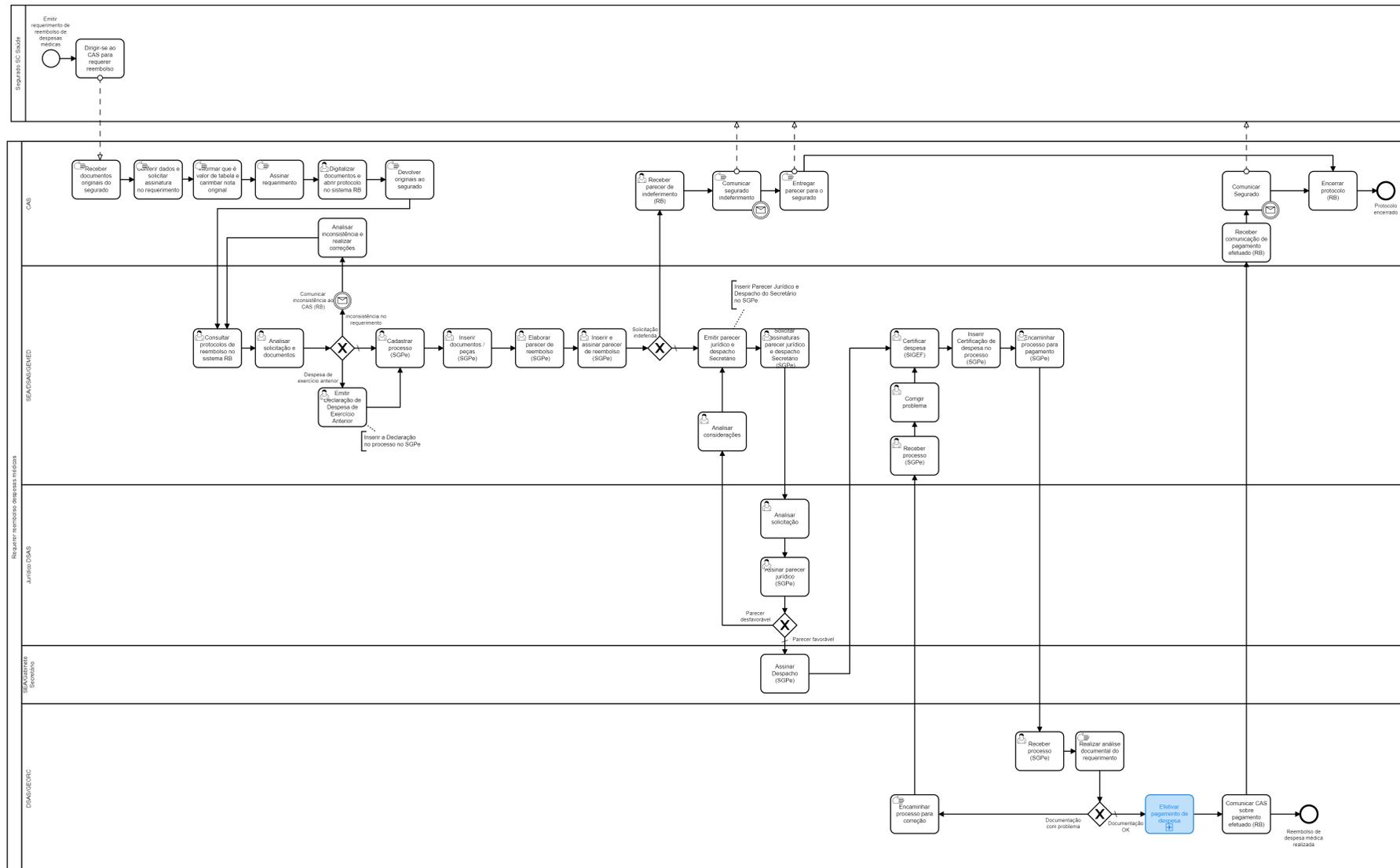
Edital de Chamamento Público 0056/2013. O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de prestadores, condicionados a análise da necessidade de contratação para

serviços na área de saúde e diagnósticos, serviços de radioterapia, serviços de oncologia, serviços de terapia renal substitutiva e demais serviços.

Indicadores de performance

- Número de reembolsos solicitados;
- Tempo de tramitação do processo;
- Total de reembolso solicitado em R\$;
- Total reembolsado em R\$.

2. DIAGRAMA



3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

CAS

1. O CAS recebe os documentos do segurado: requerimento de reembolso com assinatura do segurado, nota fiscal, contra cheque e carteirinha do segurado
2. Atendente data e assina o requerimento
3. Atendente dá recebido na Nota Fiscal
4. Coordenador do CAS assina o requerimento
5. Atendente abre protocolo no sistema RB e anexa cópias digitais dos documentos deixando o protocolo no status ABERTO

SEA/DSAS/GEMED/Supervisão do reembolso

6. Supervisão de reembolso consulta os protocolos de reembolso deferido na situação ABERTO
7. A supervisão de Reembolso analisa a pertinência da solicitação de acordo com decretos e editais
8. Se a solicitação é deferida, a supervisão autua os documentos no SGPe. Então anexa e assina o seu parecer, anexa e solicita assinatura do parecer jurídico e do despacho do secretário. Então, solicita à gerência a assinatura do parecer de reembolso
9. A gerência efetua a certificação
10. Supervisão de Reembolso encaminha o processo para pagamento

OBS: Aos processos do exercício anterior é anexada uma declaração, orçamentos

Obs.: Se a solicitação é indeferida o segurado é comunicado e o protocolo é encerrado

4. HISTÓRICO DE REVISÕES

<i>Versão n°</i>	<i>Responsável</i>	<i>Data</i>	<i>Síntese da Revisão</i>
01/2018	João Leandro Souza	19/11/2018	Versão inicial do processo
02/2020	João Leandro Souza	25/03/2020	Adequações no processo com disponibilização do sistema RB
03/2020	Marcelo Eduardo Schubert	18/06/2020	Adequações do processo com eliminação de atividades que não agregam valor ao processo e simplificações de atividades

5. ANEXOS



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE SAÚDE DO SERVIDOR
GERÊNCIA DE CONTAS MÉDICO-HOSPITALARES

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO

Segurado Titular: _____

Nº do Cartão: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº _____ Apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ Comercial : (____) _____ Celular:(____) _____

E-mail: _____

Dados Bancários do Segurado Titular:

Nome do Banco: _____ Agência c/ dígito: _____ Conta c/ dígito: _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- cópia da carteira do Plano SC Saúde
- cópia de contracheque mais recente
- nota fiscal original com data e descrição do procedimento realizado
- recibo original com data, descrição do procedimento e CPF ou CNPJ do prestador
- declaração do médico assistente em casos de urgência e emergência**
- nas internações, conta hospitalar e detalhamento especificando os procedimentos realizados e com descrição dos materiais e medicamentos utilizados.

Valor total solicitado: R\$ _____

RELATO DO SEGURADO:

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____

É de responsabilidade do segurado a guarda de todos os documentos apresentados.

Assinatura do Requerente

Recebido por: _____ Data: / / CAS: _____

HAVIA REDE CREDENCIADA? (CONSULTAS/SESSÕES) () SIM () NÃO

Ass. do Líder _____