

Reembolso

Prezada paciente,

Se você é portadora do plano UNIMED e precisa adquirir reembolso, siga as instruções:

Documentos necessários:

Cópia do cartão e CPF do titular do plano.

Cópia do documento com dados bancários do titular do plano para o crédito

Recibos ou notas fiscais originais contendo:

- nome completo do paciente e do beneficiário do reembolso

- nome, assinatura e carimbo do anestesista, médico ou profissional que realizou o procedimento, com CRM e CPF, além da especialidade médica e procedimento realizado.

Entrega da documentação:

E-mail

(exclusivo para nota fiscal eletrônica)

solicitacaoreembolso@unimedrio.com.br

Correios

Carta registrada ou SEDEX aos cuidados da Área de Produção e Cadastro para o endereço: Rua do Ouvidor, 161 – 7º andar – Centro- RJ – CEP: 20040-030

Lojas de atendimento e Hospitalares

Entrega do envelope de reembolso preenchido com a documentação necessária (Endereços acima)

Prazos:

Até 30 dias corridos após o registro do protocolo e recebimento de toda documentação necessária.