



Caberj Integral

SAÚDE

**SAIBA REALIZAR O PEDIDO DE
REEMBOLSO TOTALMENTE ONLINE**



Veja como é fácil realizar o pedido de reembolso de consulta pelo nosso site. Basta acessar a área do beneficiário e clicar na opção Reembolso, onde você encontrará todas as informações para fazer o procedimento.

Além dos dados referentes ao beneficiário e ao evento, o solicitante deverá anexar também os documentos necessários (relatório médico e recibo) digitalizados (PDF, JPEG, TIFF e outros).

Fique atento aos prazos e regras e aproveite mais essa facilidade da Caberj Integral.

1. ACESSE O SITE

<https://cmb.integralsaude.com.br>



2. NO MENU PRINCIPAL VÁ EM SEU CANAL E CLIQUE NA OPÇÃO BENEFICIÁRIO

SEU CANAL   CANAIS DE AT

Beneficiário



3. FAÇA O SEU LOGIN



Canal do Beneficiário Saúde

Por favor entre com seus dados nos campos abaixo.

Digite seu CPF:

Senha (4 a 8 caracteres)

Entrar

Esqueceu sua senha?

É o seu primeiro acesso? [Faça seu cadastro aqui](#)

Insira o número do seu CPF e digite sua senha.

Se for o seu primeiro acesso ao site, a sua senha será os 8 primeiros dígitos do seu CPF.



4. CLIQUE EM REEMBOLSO, NO MENU LATERAL

5. CLIQUE NA OPÇÃO SOLICITAR REEMBOLSO ONLINE

SOLICITAR REEMBOLSO ONLINE



6. ESCOLHA O BENEFICIÁRIO DO REEMBOLSO

Atualização Cadastral

Selecione o Beneficiário cujo endereço deseja alterar.

Beneficiário

Sonia Rodrigues



7. CONFIRME TODOS OS DADOS DE CONTATO DO BENEFICIÁRIO E TAMBÉM OS DADOS BANCÁRIOS

CPF	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Celular	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Banco	<input type="text"/>
Agência	<input type="text"/>
Conta Corrente e dígito	<input type="text"/>

8. EM “DADOS DE REEMBOLSO”, PREENCHA TODAS AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCEDIMENTO, COMO DATA E VALOR

Dados do Procedimento

DATA	<input type="text" value="dd / mm / aaaa"/>
VALOR (R\$)	<input type="text" value="Valor do Procedimento"/>
NOTA FISCAL / RECIBO	<input type="text" value="Numero da Nota Fiscal"/>

Executante do Serviço

- Pessoa Física.
 Pessoa Jurídica.

9. ANEXE OS DOCUMENTOS DIGITALIZADOS E CLIQUE EM ENVIAR

Relatório médico assinado e com CRM do profissional
Recibo, contendo a descrição dos procedimentos realizados
Nota fiscal*

**todas as informações quanto à documentação estão detalhadas na página.*

- Relatório médico assinado e constando, de forma legível, o CRM do profissional;
- Nenhum arquivo selecionado.
- Recibo constando o(s) código(s) do(s) procedimento(s) realizado(s), com CRM, CPF ou CNPJ do profissional.
- Nenhum arquivo selecionado.

É bom lembrar:

O prazo para crédito do reembolso é **de até 30 dias após a data de solicitação**

Os **documentos originais deverão ser guardados pelos beneficiários** por um período de 5 anos para dirimir qualquer problema junto a Receita Federal.

Você pode **acompanhar a andamento da solicitação pelo site.**

Atenção!

a) Relatório Médico: deverá constar o procedimento realizado, carimbo e assinatura do médico que fez o procedimento e data. Deverá ser em papel timbrado (local de realização).

b) Recibo: deverá constar o nome do paciente, descrição e data do procedimento realizado e respectivos códigos, valor pago, nome do profissional, especialidade, CRM, CPF, assinatura e carimbo do médico anestesista.

Nota Fiscal (emitente pessoa jurídica/CNPJ): deverá constar nome e CNPJ da Instituição, valor pago, nome do paciente, descrição e data do procedimento realizado e respectivos códigos.

É obrigatório o envio da documentação completa para cada tipo de reembolso.

Obs.: Serão aceitos apenas documentos nos formatos .doc, .docx, .pdf, .jpg, .png, e .tiff.

Todos os arquivos somados devem ter, no máximo, 2mb.



**EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE
PARA A NOSSA CENTRAL DE
ATENDIMENTO
(21) 2505-6480**

