



Postal Saúde
Sua vida, nossa existência

Bloqueio de Notas Duplicadas no Reembolso Online

Objetivo

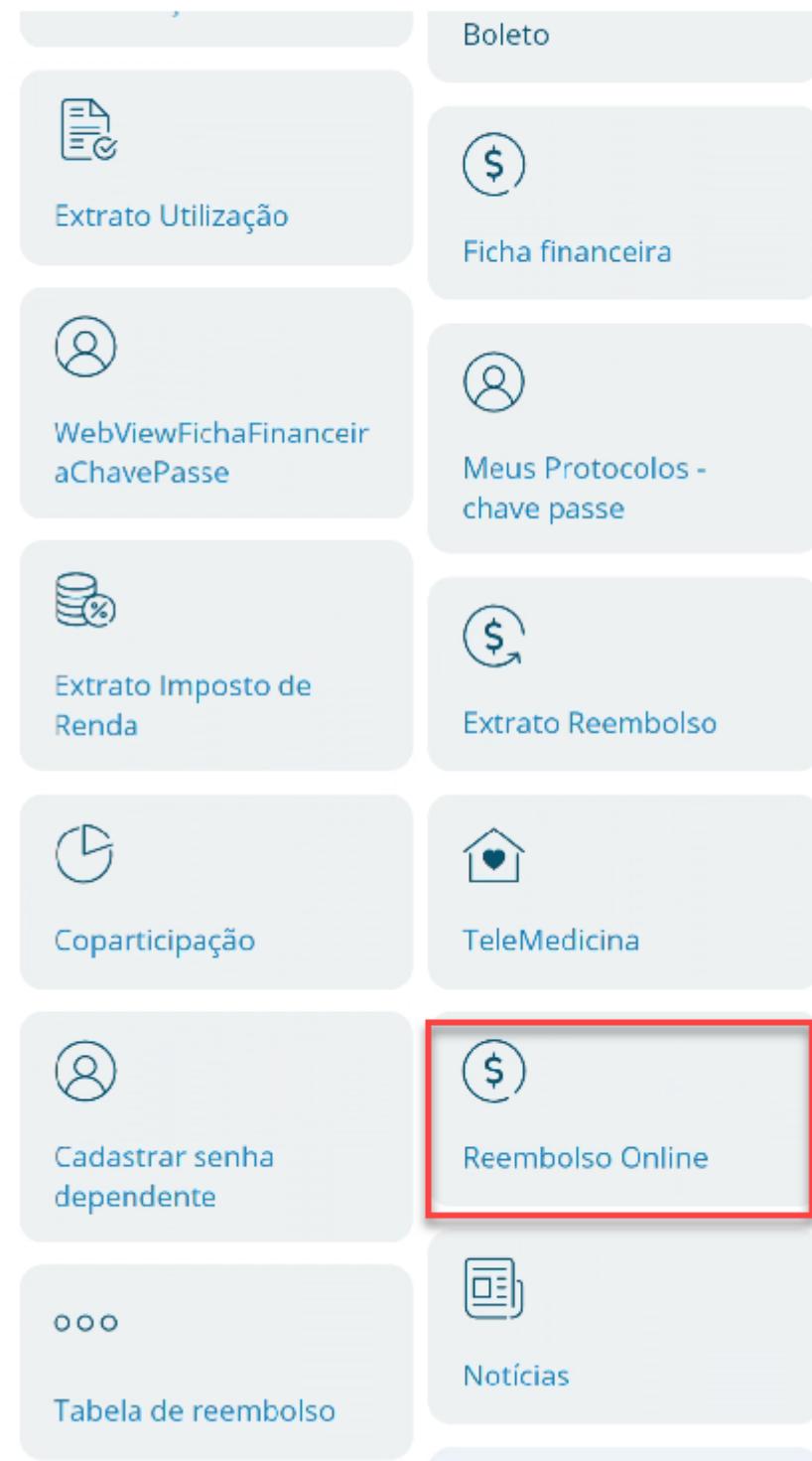
Instruir o usuário sobre o fluxo de reembolso, ressaltando a impossibilidade de inserir notas fiscais duplicadas via aplicativo.

1. Acesse o aplicativo com os dados do titular ou dependente e selecione a opção '**Reembolso Online**' para iniciar a solicitação de reembolso via aplicativo.

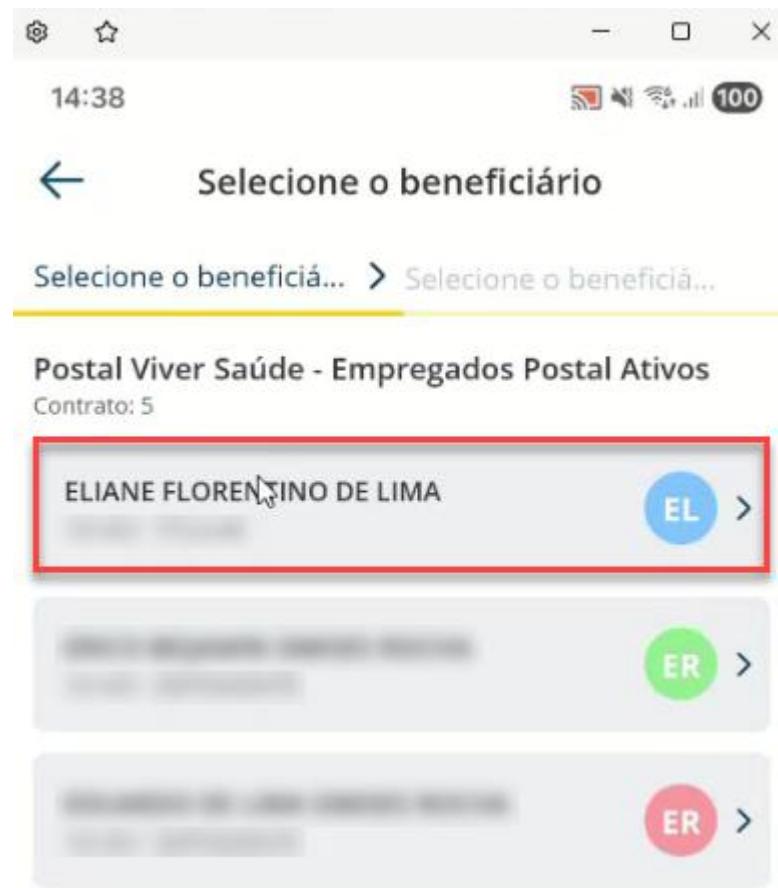
10:38

82

Postal Saúde



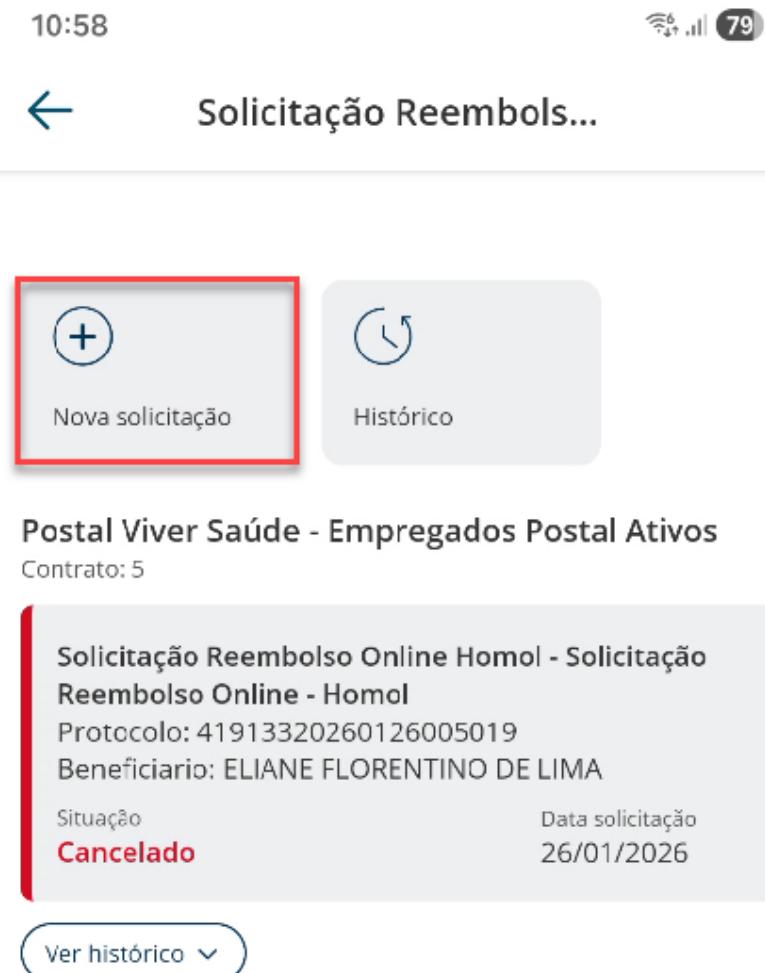
2. Selecione o titular ou dependente para quem deseja solicitar o reembolso.



3.1. Acesso do Dependente: Ao acessar o aplicativo, o dependente poderá solicitar o reembolso apenas para si próprio.

3.2. Acesso do Titular: O titular visualiza todos os dependentes cadastrados, podendo solicitar o reembolso para si ou para qualquer membro da família.

3. Acione o botão ‘**Nova solicitação**’. Vale ressaltar que a mensagem ‘**Nenhum item disponível**’ será exibida quando não houver registros de reembolso anteriores.



4. Preencha todos os campos da solicitação de reembolso.

11:01

78



Selecione o beneficiário

ELIANE FLORENTINO... > Selecione o beneficiá...

Nome

ELIANE FLORENTINO DE LIMA

CPF

Estado

Distrito Federal

Tipo de reembolso *

CPF/CNPJ do Prestador

Nome do Prestador *

Quantidade Solicitada *

ENVIAR

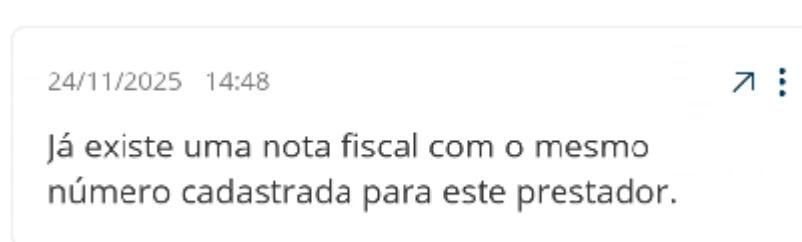
4.1 Os campos ‘**CPF/CNPJ do Prestador**’ e ‘**Número da nota**’ são de preenchimento obrigatório. O aplicativo impede o cadastro de notas fiscais já existentes no sistema para um mesmo prestador.

Exemplo: Se a nota '123456' já estiver vinculada ao Prestador 'XPTO', o sistema bloqueará a nova tentativa por duplicidade e uma notificação será enviada ao aplicativo do usuário. Contudo, se a nota '123456' for emitida por um prestador diferente, o envio será permitido normalmente.

O bloqueio de duplicidade só não ocorrerá caso a solicitação anterior com aquela mesma nota tenha sido "**Cancelada**" ou "**Devolvida**". Para todos os outros status, o sistema não permitirá o reuso do documento.

4.2 O campo '**Recibo ou Nota Fiscal**' do aplicativo corresponde ao campo '**Nota Fiscal**' no sistema Benner. O valor inserido no aplicativo é transferido e salvo nesse campo durante a integração.

4.3 Notificação enviada ao beneficiário ao tentar cadastrar uma nota fiscal já vinculada a um prestador.



5. Após preencher todos os campos da solicitação de reembolso, acionar o botão ‘Enviar’.

Quantidade Solicitada *

1

Nome do profissional *

Profissional

Data do atendimento *

24/11/2025 

Digite somente números no formato Dia, Mês e Ano.

Data da nota fiscal *

24/11/2025 

Digite somente números no formato Dia, Mês e Ano.

Valor da nota *

0,20

Número da nota *

101451abc

ENVIAR 

5.1 Após o envio, o sistema confirmará que seu reembolso foi solicitado com sucesso e irá gerar o protocolo de reembolso.

Lembrete: Para buscas no sistema Benner, utilize exclusivamente o **Protocolo Postal** (gerado após a integração), e não o protocolo provisório da solicitação via aplicativo.



**Seu pedido de reembolso foi
solicitado com sucesso.**

Em breve, daremos um retorno!

PROTÓCOLO

41913320251124005034



CONCLUIDO

- 6.** O Reembolso solicitado deverá ser consultado no '**Extrato Reembolso**', conforme imagem abaixo.

Postal Saúde

Cartão Virtual



Publicações

Protocolos de Atendimento



Rede Credenciada



Autorizações



Boleto



Extrato Utilização



Ficha financeira



Extrato Imposto de Renda



Extrato Reembolso



Coparticipação



TeleMedicina



Cadastrar senha dependente



Reembolso Online

7. Após selecionar a opção de '**Extrato Reembolso**', você visualizará a lista de reembolsos e o status atual de cada um, como demonstrado abaixo.

Extrato de reembolso



Histórico

180 dias

90 dias

30 dias

Outro

Postal Viver Saúde - Empregados Postal Ativos

Contrato: 5

Solicitação de Reembolso - Solicitação de Reembolso

Protocolo: 41913320240702050036

Beneficiario: ELIANE FLORENTINO DE LIMA

Situação

Data solicitação

Solicitado

02/07/2024

Solicitação de Reembolso - Solicitação de Reembolso

Protocolo: 41913320240701050027

Beneficiario: ELIANE FLORENTINO DE LIMA

Situação

Data solicitação

Solicitado

01/07/2024

Solicitação de Reembolso - Solicitação de Reembolso

Protocolo: 41913320240613050037

Beneficiario: ELIANE FLORENTINO DE LIMA

Situação

Data solicitação

Solicitado

13/06/2024