



Manual de Reembolso



ANS nº 418374

Acessando o portal

- 1 Em seu navegador, digite o endereço luminarsaude.org.br, e em seguida, clique na opção “Beneficiário” e “Portal do Beneficiário”.



- 2 Para acessar, vá em Tipo de acesso, beneficiário e em seguida Usuário, insira CPF, e no campo Senha digite a sua de acesso do Portal.



LOGON

Tipo de acesso:

Usuário:

Senha:

[Esqueci minha senha](#)

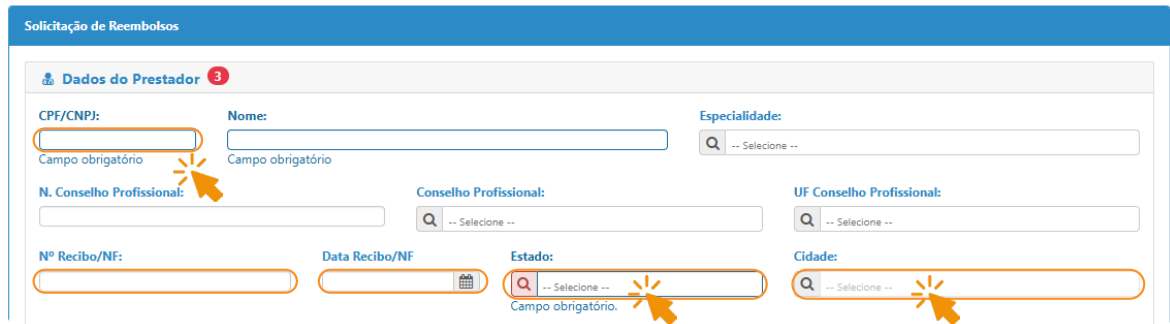
Fazendo o Reembolso

- 1 Clique na opção Meus Serviços, e em seguida Solicitação de Reembolso.



2 Após clicar em Solicitação de Reembolso, aparecerão os dados a serem preenchidos, efetuando a solicitação.

Solicitação de Reembolsos



Dados do Prestador 3

CPF/CNPJ: Campo obrigatório

Nome: Campo obrigatório

Especialidade: -- Seleção --

N. Conselho Profissional:

Conselho Profissional: -- Seleção --

UF Conselho Profissional: -- Seleção --

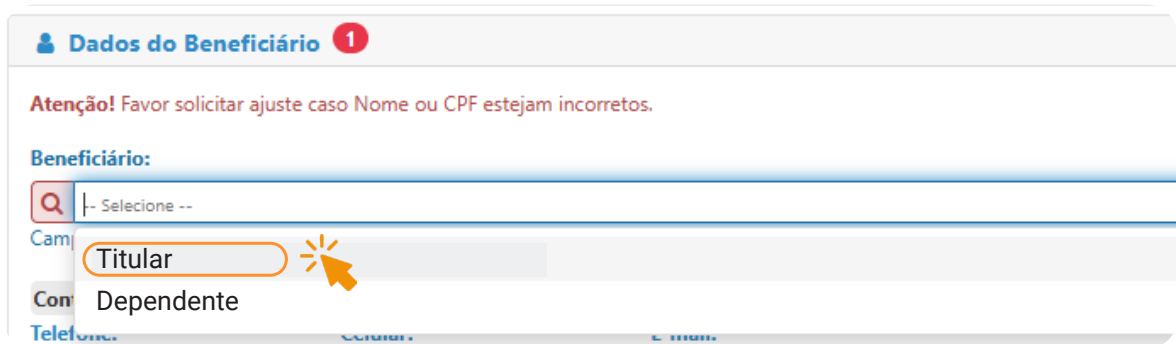
Nº Recibo/NF:

Data Recibo/NF:

Estado: -- Seleção -- Campo obrigatório.

Cidade: -- Seleção --

3 E em seguida vai em Dados do Beneficiário e selecionar o favorecido.



Dados do Beneficiário 1

Atenção! Favor solicitar ajuste caso Nome ou CPF estejam incorretos.

Beneficiário:

-- Seleção --

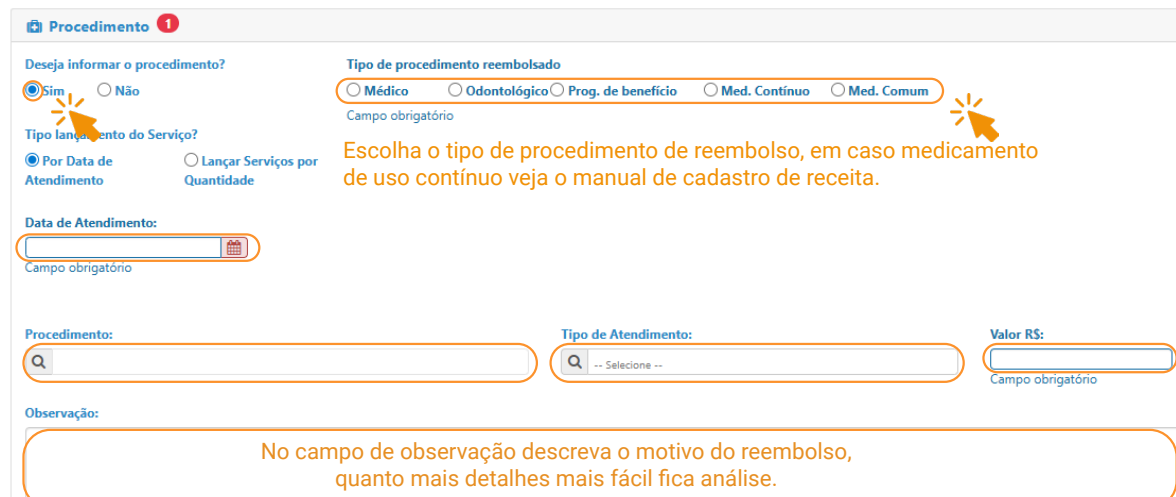
Cam: Titular

Con: Dependente

Telef:

End:

4 Abaixo, marque a opção, sim, em “Desejo informar o procedimento?” E Preencha os seguintes campos selecionado de acordo com a solicitação desejada.



Procedimento 1

Deseja informar o procedimento?
 Sim Não

Tipo de procedimento reembolsado
 Médico Odontológico Prog. de benefício Med. Contínuo Med. Comum
Campo obrigatório

Tipo lançamento do Serviço?
 Por Data de Atendimento Lançar Serviços por Quantidade

Data de Atendimento: Campo obrigatório

Procedimento:

Tipo de Atendimento: -- Seleção --

Valor R\$: Campo obrigatório

Observação:
No campo de observação descreva o motivo do reembolso, quanto mais detalhes mais fácil fica análise.

5 No campo abaixo, clica em + Adicionar, clique em escolher os arquivos, um por vez e vai solicitar.

+ Adicionar Limpar

Anexos

Arquivo:

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **15mb**.

+ Adicionar Arquivo

Solicitar Consultar Reembolso

Obs: Quando o cupom ou nota fiscal houver mais de um procedimento, medicamento..., para continuar a solicitação repita todo o passo a passo de procedimento e vai adicionando.

Para acompanhar reembolso solicitado

1 Poderá acompanhar os reembolsos solicitados, clicando em Meus Serviços e Consulta de Reembolsos

Meus Serviços Relatórios Fale Conosco Carteira Avisos e Arquivos Contas Usuário PreCad

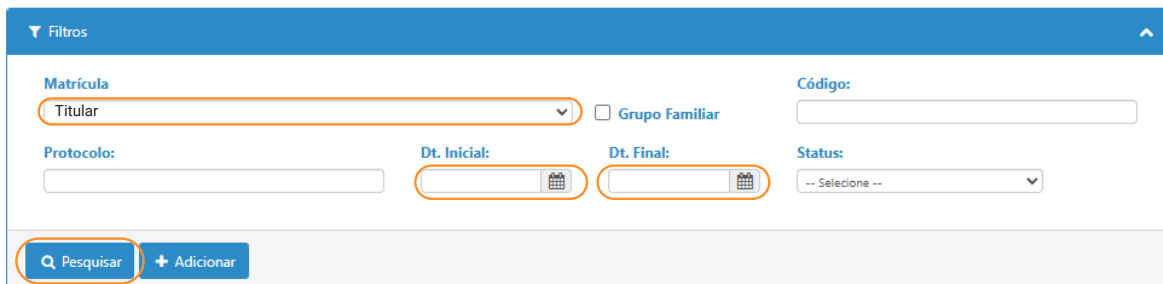
Meus Serviços

2º via de boletos Carências Dados Beneficiário Solicitação de Cancelamento Consultar Solicitação de Cancelamento Alterar Dados Pessoais Localizar Procedimentos

Solicitação de reembolso Consulta de Reembolsos Agendamentos Prescrição Médica

2

Selecione a matrícula do Titular do plano. Se possuir o número do protocolo, insira-o no campo indicado, caso não possua, realize a pesquisa informando o período desejado, definindo a data inicial e a data final. Por fim, clique em Pesquisar.



Filtros

Matrícula: Titular

Grupo Familiar

Código:

Protocolo:

Dt. Inicial:

Dt. Final:

Status: -- Selecione --