

Reembolso Tratamento Odontológico

Portal Web

Manual do Usuário

PASSO 1: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – PERÍCIA INICIAL:

1. Clicar no Menu “Solicitações > Diversas” e selecionar a opção “Tipo de Serviço = Solicitação de Autorizações” e “Classificação = Assistência Odontológica – Perícia Inicial”, conforme tela a seguir:

Tipo de Serviço *

Classificação *

2. Em seguida, clique no botão “Confirmar”.
3. Caso o pedido de Autorização da Assistência Odontológica – Perícia Inicial - seja para um **dependente** específico, adicionar o dependente clicando no botão abaixo:



DEPENDENTES SELECIONADOS

Sem dados para exibir.

SELECIONAR DEPENDENTES



Sem informações para exibir.

- Selecione o(s) dependente(s) desejado e clique no botão “Salvar”.
 - Confirme se selecionou o dependente correto.
4. Deve ser adicionada a **Ficha Odontológica** preenchida (plano de tratamento preenchido pelo dentista solicitante), clicando no botão “Adicionar Anexo” (É possível fazer o download dessa ficha odontológica pelo menu “Download > Formulários > Odonto – Ficha Odontológica”).
 - Clicar no botão “Novo”;

INCLUSÃO DE ANEXOS

Arquivo* ? Clique aqui para incluir o arquivo

png, jpg, jpeg, pdf

Anexar Arquivo ✕

Tamanho máximo de arquivo 3,9 MB.

Formulario_Odonto_FichaOdontologica.pdf

Arquivo* ? Clique aqui para remover o PDF inserido.

- Após inserir a Ficha Odontológica preenchida, clicar no botão “Salvar”.

5. Para finalizar clicar no botão “Enviar Solicitação”.



6. A solicitação de Autorização poderá ser acompanhada em “Minhas Solicitações” no menu “Solicitações” > “Diversas”. Observar a mudança de “Situação” do **Protocolo de Atendimento** gerado para Resolvido.

MINHAS SOLICITAÇÕES						
Ações	Protocolo Ouvidoria	Protocolo de Atendimento	Tipo de Serviço	Classificação	Data da Solicitação	Situação <input type="button" value="📁"/>
	71	99999920190913057796	Solicitação de Autorizações	Assistência Odontológica - Perícia Inicial	13/09/2019	Resolvido

7. Agendar a perícia inicial na SUDON através do telefone (61) 3103-6030.

PASSO 2: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – PERÍCIA FINAL:

8. Clicar no Menu “Solicitações > Diversas” e selecionar a opção “Tipo de Serviço = Solicitação de Autorizações” e “Classificação = Assistência Odontológica – Perícia Final”, conforme tela a seguir:

Tipo de Serviço *

Classificação *

9. Em seguida, clique no botão “Confirmar”.

10. Caso o pedido de Autorização da Assistência Odontológica – **Perícia Final** - seja para um **dependente** específico, adicionar o dependente clicando no botão abaixo:



DEPENDENTES SELECIONADOS

Sem dados para exibir.

SELECIONAR DEPENDENTES




Sem informações para exibir.

- Selecione o(s) dependente(s) desejado e clique no botão “Salvar”.
- Confirme se selecionou o dependente correto.

11. Deve ser adicionada a Ficha Odontológica preenchida, clicando no botão “Adicionar Anexo” (É possível fazer o download dessa ficha odontológica pelo menu “Download > Formulários > Odonto – Ficha Odontológica”).

- Clicar no botão “Novo”;

INCLUSÃO DE ANEXOS

Arquivo* 

Clique aqui para incluir o arquivo


 

png, jpg, jpeg, pdf

Anexar Arquivo

Tamanho máximo de arquivo 3,9 MB.

Formulario_Odonto_FichaOdontologica.pdf

Arquivo* 

Clique aqui para remover o PDF inserido.


- Após inserir a Ficha Odontológica preenchida, clicar no botão “Salvar”.

12. Para finalizar clicar no botão “Enviar Solicitação”.

13. Agendar a perícia final na SUDON através do telefone (61) 3103-6030.

14. A solicitação de Autorização poderá ser acompanhada em “Minhas Solicitações” no menu “Solicitações” > “Diversas”. Observar a mudança de “Situação” do **Protocolo de Atendimento** gerado para Resolvido.

MINHAS SOLICITAÇÕES

Ações	Protocolo Ouvidoria	Protocolo de Atendimento	Tipo de Serviço	Classificação	Data da Solicitação	Situação 
	71	99999920190913057796	Solicitação de Autorizações	Assistência Odontológica - Perícia Final	13/09/2019	Resolvido

- Clicar sobre o **Protocolo de Atendimento** que está como “Resolvido” e na aba “Detalhes” confirmar o **código da Autorização** gerado. Este código será utilizado para a Solicitação de Reembolso de Tratamento Odontológico (Menu “Reembolso > Solicitações de Reembolso”).

DETALHES DA SOLICITAÇÃO

Solicitação	Resposta
Arquivo Resposta	
<input type="text"/>	
Mensagem Resposta	
Autorização: 58130	

15. Somente após ser gerado o código de autorização da perícia final é que deverá ser feita a Solicitação de Reembolso de Assistência Odontológica (Tratamento)

PASSOS 3: SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA (TRATAMENTO):

1. Clicar no Menu “Reembolso > Solicitações de Reembolso” e clicar no botão “Solicitar Reembolso”, conforme tela a seguir:



2. Confirme se seus dados bancários estão corretos. Dados bancários inválidos inviabilizam o pagamento do benefício autorizado. Caso seus dados bancários estejam incorretos, solicitar a correção dos dados bancários ao Recursos Humanos (RH) do Tribunal pelo link abaixo.

http://cache.tjdft.jus.br/cgi-bin/tjcg1?NXTPGM=RHHTLOG1&PROXURL=http://rh.tjdft.jus.br/cont_corr/VerLogin.asp

- Se os dados estiverem corretos, clicar no botão OK.

3. Selecionar o “Tipo de Reembolso” da tela a seguir e selecionar o “Beneficiário” correto que terá o reembolso solicitado:

Tipo de reembolso* Beneficiário*

Assistência Odontológica (Tratamento) ▼

- Em seguida, clicar no botão “Próximo”.

4. Preencher todos os dados do formulário abaixo (campos com * são obrigatórios):

CPF/CNPJ do prestador* Nome do prestador*

____-____-____ _____

Data do atendimento* Data emissão nota fiscal/recibo* Nome do profissional

dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa _____

Sigla do conselho do profissional Número da inscrição no conselho Estado

Sigla do conselho profissional _____ Selecione um Estado

Valor total pago* N° da nota fiscal/recibo*

R\$ 0,00 _____

Código Autorização*


58130

Observação

Observação: O **código Autorização** deverá ser verificado no Pedido de **Autorização** de Assistência Odontológica – **Perícia Final**. Consultar o código da autorização disponível no protocolo autorizado no Menu “Solicitações > Diversas > Minhas Solicitações”:

- Clicar sobre o “Protocolo de Atendimento” para visualizar os “Detalhes da Solicitação”;

MINHAS SOLICITAÇÕES ▼

Ações	Protocolo Ouvidoria	Protocolo de Atendimento	Tipo de Serviço	Classificação	Data da Solicitação	Situação 
	71	99999920190913057796	Solicitação de Autorizações	Assistência Odontológica - Perícia Final	13/09/2019	Resolvido

- Na aba “Resposta” verificar o **código da autorização** que foi gerado e incluir no campo “Código Autorização” do pedido de Reembolso de Assistência Odontológica (Tratamento).

DETALHES DA SOLICITAÇÃO

Solicitação Resposta

Arquivo Resposta

Mensagem Resposta

Autorização: 58130

5. Em seguida, clicar no botão “Próximo”.
6. Adicionar os Anexos solicitados, clicando no botão “Adicionar Anexo”:

Documentos

+ Adicionar anexo

- Informe o Tipo de Documento que será anexado:

Tipo documento * ?

Nota Fiscal ou Recibo

Arquivo * ?

Clique aqui para incluir o arquivo

Anexar Arquivo

Tamanho máximo de arquivo 3 MB.

NotaFiscal.pdf

Enviar

Cancelar

- Após anexar o arquivo exigido, clicar no botão “Salvar”.

7. Em seguida, clicar no botão “Próximo”.
8. Confirme todos os dados preenchidos na tela resumo.
 - Se houver alguma alteração a ser realizada, clicar no botão “Anterior” e realizar o devido ajuste;
 - Se todos os dados estiverem corretos, clicar no botão “Enviar” para que seu pedido seja encaminhado ao Pró-Saúde.

9. Acompanhar sua solicitação de Reembolso de Assistência Odontológica (Tratamento) pelo Menu “Reembolso > Solicitações de Reembolso” e incluir o filtro por “Período” ou “Por Protocolo”, caso não apareça o seu protocolo na tela principal.