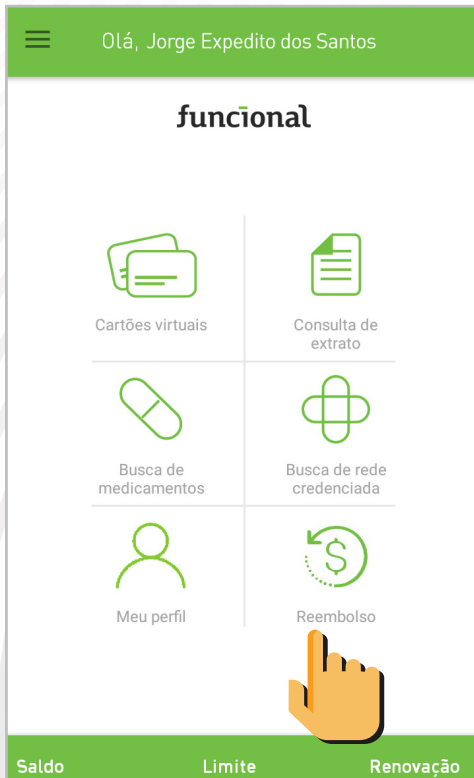
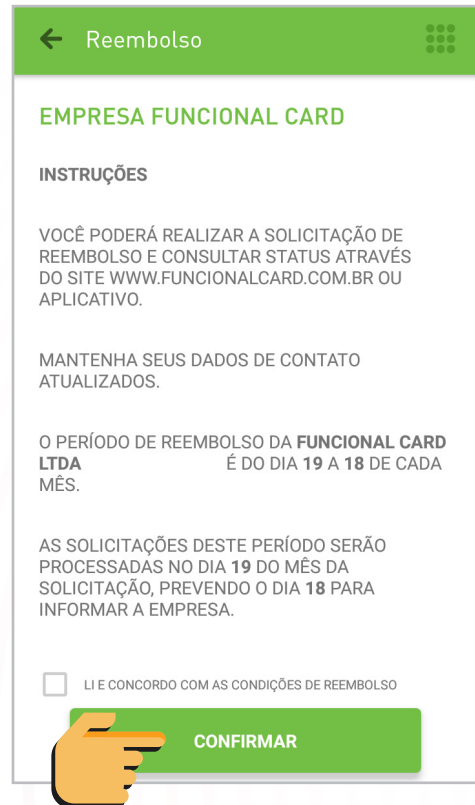


1 Acesse o aplicativo e clique em “Reembolso”



2 Leia as condições de uso e clique em “Confirmar”



3 Caso possua **dependente cadastrado**, **selecione o usuário** ao qual pertence o reembolso



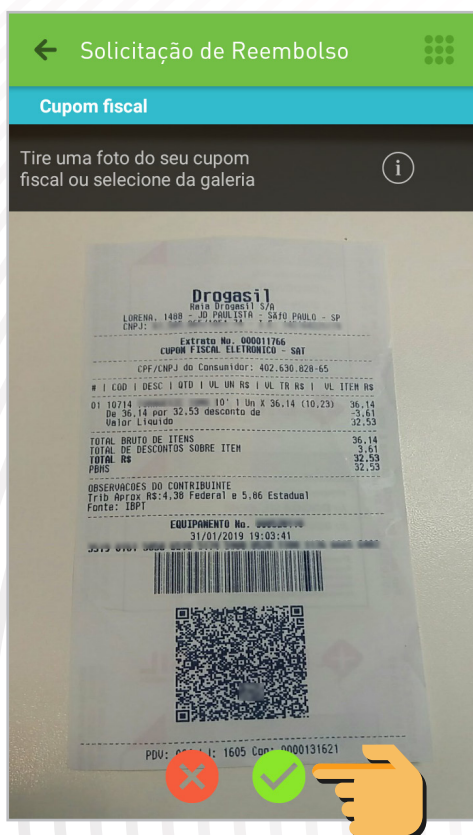
4 Clique em “Foto de cupom fiscal”



REEMBOLSO VIA APP

5

Tire a **foto do cupom fiscal** e clique no botão ✓ para confirmar



6

Clique em **“Dados da farmácia”**



7

Caso não queira inserir manualmente os dados da farmácia, clique em **“Preencha os dados por QR Code”**

← Dados da farmácia

CNPJ do estabelecimento

Nome do estabelecimento

UF Cidade

Bairro

Número do cupom fiscal Data da compra

CONFIRMAR

OU

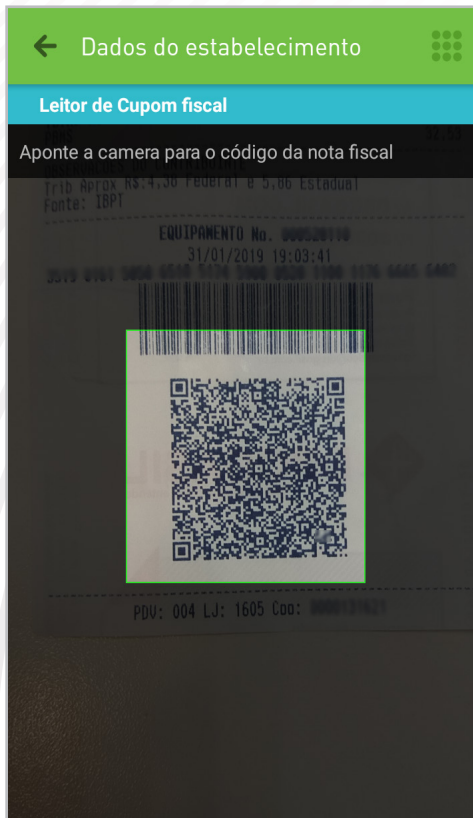
PREENCHA OS DADOS POR QR...

REEMBOLSO VIA APP

funcional
health tech

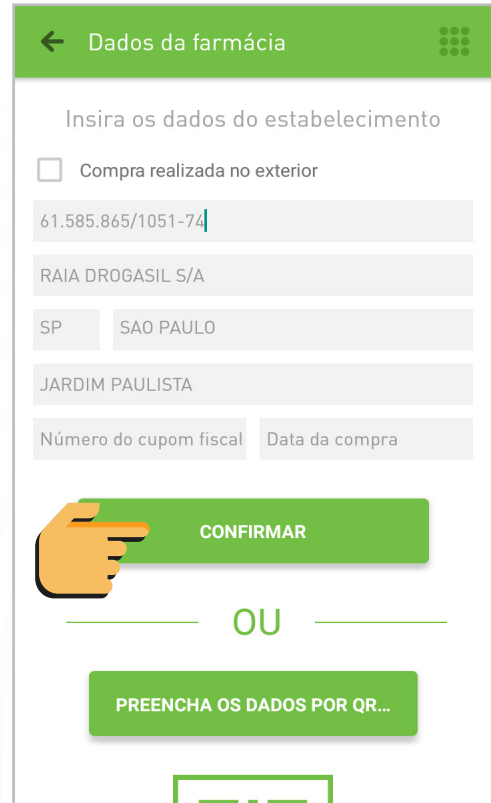
8

Com a câmera, capte o **QR Code** presente na nota fiscal e aguarde o aplicativo reconhecê-lo



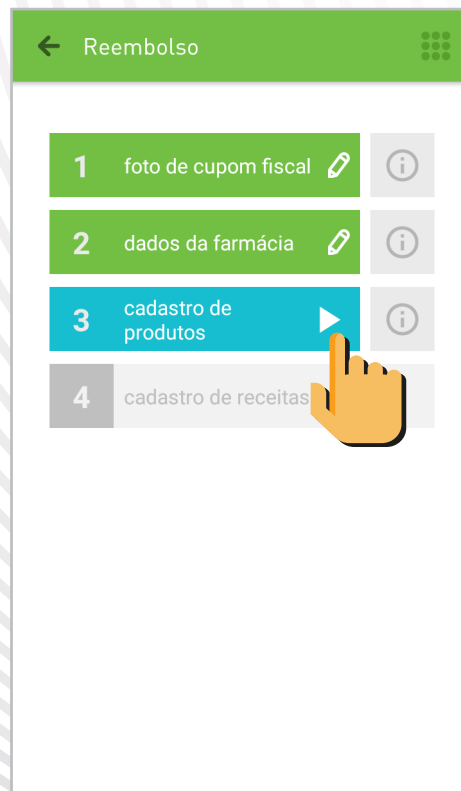
9

Os dados da farmácia serão preenchidos de forma automática. Clique em **“Confirmar”**



10

Clique em **“Cadastro de produtos”**



REEMBOLSO VIA APP

funcional
health tech

11

Caso não queira buscar o medicamento de forma manual, clique em “Busque por código de barras”

← Cadastro de produtos

Busque produtos por nome

BUSCA POR MEDICAMENTOS

BUSQUE POR CÓDIGO DE BARR...

Você não tem produtos adicionados

CONFIRMAR

12

Com a câmera, **capte o código de barras** presente na embalagem e aguarde o aplicativo reconhecê-lo

← Dados do produto

Aponte a camera para o código de barras do produto

7 894916 5014

CANCELAR

13

Insira os dados: **quantidade, valor unitário pago, valor total da compra** e clique em “Adicionar”

← Cadastro de produtos

Busque produtos por nome

BUSCA POR MEDICAMENTOS

TORAGESIC SL - 10 mg emb. c/ 10

Quantidade

Valor unitário pago

Valor total

VOLTAR **ADICIONAR**

CONFIRMAR

14

Confira os dados preenchidos e clique no botão “**Confirmar**”

← Cadastro de produtos

Busque produtos por nome

BUSCA POR MEDICAMENTOS

BUSQUE POR CÓDIGO DE BARR...

TORAGESIC SL - 10 mg emb. c
1 x R\$ 32.53
Total: R\$ 32.53

CONFIRMAR

15

Clique em “**Cadastro de receitas**”

← Reembolso

- 1 foto de cupom fiscal
- 2 dados da farmácia
- 3 cadastro de produtos
- 4 cadastro de receitas

16

Tire a **foto da receita** e clique no botão ✓ para confirmar

← Solicitação de Reembolso

Receita médica

Tire uma foto da receita médica que este medicamento se refere

amparo
RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOME DO DR

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Ligia Maria Oliveira
ENDEREÇO: Rua...
PRESCRIÇÃO:
Uso oral:
1x 600mg 2x ao dia - 60 dias.
Tomar Os qd pela manhã

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
ORG. EMISSOR:
UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

REEMBOLSO VIA APP

17

Preencha os campos com os dados da receita: data, estado, número do CRM do médico e clique em **"Buscar Profissional"**, depois em **"Próximo"**

PACIENTE: *Luiz Carlos...*
ENDEREÇO: *Rua...*
RESCRIÇÃO: *Uso oral: 1 comprimido 100mg 60 dias. tomar 01 cp pela manhã*

Dados da receita

Data da receita

CRM UF Número

BUSCAR PROFISSIONAL

18

Sua receita foi cadastrada! Clique em **"Confirmar"**

← Reembolso

- 1 foto de cupom fiscal
- 2 dados da farmácia
- 3 cadastro de produtos
- 4 cadastro de receitas

CONFIRMAR

19

Confira os dados e clique em **"Enviar Solicitação"**

← Conferir solicitação de receita

Cupom Fiscal

RAIA DROGASIL S/A
61585865105174
SAO PAULO - SP
31/01/2019

Receitas

Receita 1 - 15/01/2019
THOMAZ BRUNO
TORAGESIC 50 - 10 mg emb. c/ 10
TOTAL: R\$ 32.53

TOTAL SOLICITADO: R\$ 32.53

ENVIAR SOLICITAÇÃO

REEMBOLSO VIA APP

funcional
health tech

20

Cheque seus dados bancários e clique em **“Confirmar”**

← Conferir solicitação

Cupom Fiscal

RAIA DROGASIL S/A
61585865105174
SAO PAULO - SP

Confirma seus dados bancários?

Banco Itaú
Agência 0000 Conta 999999-9
CPF 00.999.999.999-9
Jorge Expedito

Editar dados bancários

Confirma!

TOTAL SOLICITADO: R\$ 32.53

ENVIAR SOLICITAÇÃO

21

Para conferir os dados do pedido, clique em **“Em análise”**

← Reembolso

PROCESSO Nº 5786

Em análise

ENVIAMENTO DE SOLICITAÇÃO 05/02/2019

VALIDAÇÃO DE REEMBOLSO

ENVIO PARA CRÉDITO

MOTIVO: Preferência por reembolso.

Nº Cupom: 000528110

Data: 31/01/2019

RAIA DROGASIL S/A
CNPJ 61585865105174
JARDIM PAULISTA, SP

Lista de produtos:

TORAGESIC SL
10 mg emb. c/ 10
1 unidade

Unitário R\$ 32.53
Total **R\$ 32.53**

TOTAL Solicitado: R\$ 32.53

22

Pronto! **Sua receita foi enviada.** Você poderá acompanhar o status no menu inicial.

← Reembolso

Processo 5786
05/02/19

RAIA DROGASIL S/A Solicitado: **R\$ 32.53**
[Listar Produtos](#)

Em análise

SOLICITAR NOVO REEMBOLSO