

_____ / _____
 N° Cartão N° Cliente

TOMADOR DO SEGURO (UTILIZE LETRA DE IMPRENSA E UM CARÁCTER POR QUADRÍCULA)

Nome (completo) _____

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA SEGURA

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Tel. (Res.) _____ Telem. _____ E-mail _____

Trabalhador N° (para Apólices Grupo) _____

DESPESAS

TIPO DE DESPESAS	DESPESAS		TIPO DE DESPESAS	DESPESAS	
	Quant.	Valor		Quant.	Valor
1. Internamento		,	6. Tratamentos		,
2. Parto Normal <input type="checkbox"/> Cesariana <input type="checkbox"/>		,	7. Medicamentos		,
3. Interrupção Involuntária Gravidez		,	8. Ortóteses		,
4. Consultas		,	9. Próteses		,
5. Exames Auxiliares Diagnóstico		,	10. Estomatologia		,
		,	11. Outras		,

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTOS A APRESENTAR (Envie esta Nota com os documentos solicitados para: Multicare - Av. 5 de Outubro,175 - 7° • 1050-053 LISBOA)

Consultas

Recibos originais, onde deverá constar:
 Nome e Especialidade do Médico
 N° de Contribuinte e Morada

Exames Auxiliares de Diagnóstico (Raios X, Análises, etc.)

Recibos originais, onde deverá constar:
 Nome e Especialidade do Médico
 N° de Contribuinte e Morada
 Original da prescrição médica

Tratamentos

Recibos originais, onde deverá constar:
 Nome e Especialidade do Médico
 N° de Contribuinte e Morada
 Original da prescrição médica

Relatório Médico com o diagnóstico, início e evolução da situação clínica e respectivo prognóstico.

Estomatologia

Para maior facilidade poderá solicitar previamente um impresso próprio através do Serviço de Apoio ao Cliente.

Recibo original acompanhado da Ficha de Tratamento, contendo a informação acerca dos tratamentos efectuados, bem como dos dentes tratados.

Medicamentos, Próteses e Ortóteses

Recibos originais, onde deverá constar:

Nome
 N° de Contribuinte e Morada

Original da prescrição médica (cópia se participada pelo SNS)

Internamento (por doença, acidente ou parto)

Recibo original da despesa de Internamento acompanhado de factura detalhada das respectivas despesas, bem como:

- Em caso de Doença - Relatório Médico, circunstanciado, contendo designadamente diagnóstico, início e evolução da situação clínica e respectivo prognóstico.
- Em caso de Acidente - Relatório Médico e participação de acidente que lhe será fornecida pelo **Serviço de Apoio ao Cliente Multicare**, através do nº **707 28 80 80**.
- Parto - Relatório Médico detalhado.
 Recibo original dos honorários médicos acompanhados de informação acerca dos Actos Médicos realizados, de acordo com o Código de Nomenclatura e Valores Relativos da Ordem dos Médicos.

Se já tem outros Seguros que garantem as mesmas coberturas ou no caso das despesas já terem sido participadas por outros subsistemas (exemplo ADSE ou SAMS) o Seguro Multicare funciona em complemento aos anteriores. Nestas situações os documentos a apresentar poderão ser fotocópias dos originais com carimbo da entidade que detém o original comprovando o valor reembolsado.