### **REEMBOLSO DE AUXÍLIO-FUNERAL**

Este tutorial se refere aos procedimentos necessários para o pagamento de auxílio-funeral pelo Fascal.

## 1. INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### 1.1. Carência

O prazo de carência para auxílio-funeral é de **24 meses**. Ou seja, o associado poderá solicitar o reembolso de auxílio-funeral para o beneficiário que no dia do falecimento tenha 24 meses de inscrição no Fascal. Esse prazo não se aplica para quem teve essa carência aproveitada em processo de aproveitamento de carências.

### 1.2. Valores de reembolso

As despesas necessárias ao funeral do associado são cobertas com recursos do Fascal até o limite de 5 salários mínimos.

Falecendo o associado em consequência de acidente ou doença ocorridos **fora do local de domicílio**, o Fascal auxilia nas despesas indispensáveis ao translado, embalsamamento e funeral, observando-se o limite máximo de 10 salários mínimos.

O Fascal não reembolsa o auxílio-funeral no caso de **servidor efetivo** falecido, em atividade ou aposentado. Para esses casos, o auxílio-funeral é pago em conformidade com a Lei Complementar nº 840 de 2011.

### 1.3. Prazo para a solicitação

O associado possui **até 90 dias** da data de emissão da Nota Fiscal ou do Recibo para apresentar seu pedido de reembolso ao Fascal. Se o documento fiscal for apresentado após os 90 dias de sua emissão, o pedido de reembolso será indeferido.

### 1.4. Documentos que deverão ser anexados

O associado deverá incluir a certidão de óbito e os documentos relacionados aos serviços prestados (notas fiscais, recibos, contrato de jazigo etc), contendo o nome do falecido e a descrição do serviço.

### 1.5. Informações necessárias na Nota Fiscal ou no Recibo

A Resolução do Fascal indica o que deve conter na Nota Fiscal ou no Recibo:

- a) nome do responsável pelo pagamento;
- b) nome do associado assistido, caso não seja o tomador de serviço na Nota Fiscal;
- c) especificação do serviço;
- d) valor e data do pagamento;

e) dados do prestador de serviço, especialmente nome, número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ ou no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF e o número de registro no conselho profissional;

f) nome e assinatura do responsável pelo recebimento ou, no caso de nota fiscal eletrônica, indicação de endereço eletrônico para conferência de autenticidade.

O campo "**Descrição dos Serviços**" da Nota Fiscal deve conter o nome do falecido e a descrição de cada serviço prestado com o seu respectivo valor.

## Exemplo:

Falecido: [nome do associado] Velório: R\$ 1.000,00 Formolização: 500,00 Plaqueta de identificação do sepultado: R\$ 295,00 Prestação de serviço de exumação: R\$ 350,00 Prestação de serviço de sepultamento: R\$ 30,00

## 1.6. Prazo para pagamento

O Fascal analisa os pedidos de auxílo-funeral e os paga (em caso de deferimento) em até **48 horas úteis** a partir da solicitação.

# 2. SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-FUNERAL

Após o recebimento da Nota Fiscal. O associado poderá solicitar o auxílio-funeral tanto pelo aplicativo do Fascal, como pelo portal do Fundo.

# 2.1. PEDIDO DE AUXÍLIO-FUNERAL PELO APLICATIVO DO FASCAL

No **aplicativo "Fascal"**, após realizar o login, selecione o menu "**Reembolso**" e toque na imagem em amarelo ou clique em "Nova Solicitação" para solicitar o reembolso.



### Na página seguinte:



/14:52					S.11
		Reembolso	s		
	Informe o	s dados do c	atendi	mento	
Ben	oficiário				
Ben	enciario				
					•
Date	3				
Valo	r				
Obs	ervação				
	G Ar	nterior	Cont	tinuar	0
	ΠĪ.	0		/	
	111	U		1	

No campo "CPF ou CNPJ", indique o CPF ou o CNPJ do prestador dos serviços funerários.

No campo "Nome", indique o nome da empresa ou do profissional que realizou o serviço, caso o campo não seja preenchido automaticamente.

Os campos "Especialidade", "Conselho - Número de registro", "Conselho - Sigla", "Conselho - UF" não são obrigatórios.

No campo "Data Recibo/NF", coloque a data do recibo ou da nota fiscal de maior valor.

No campo "Nº Recibo/NF", coloque o número do recibo ou da nota fiscal de maior valor.

No campo "Deseja detalhar os procedimentos?", marque "Não".

No campo "Escolha o tipo de procedimento", selecione "Médico/ Medicamentos".

Clique em "Continuar".

Na próxima tela, no campo "Beneficiário", selecione o beneficiário que faleceu.

No campo "Data", coloque a data do óbito.

No campo "Valor", coloque o valor total de todas as notas fiscais e/ ou de todos os recibos.

No campo "Observação", detalhe o pedido, indicando o nome do falecido e a data do óbito.

**Exemplo:** "Solicito auxílio-funeral referente ao falecimento do associado [nome], falecido no dia DD/MM/AAAA".

Clique em "Continuar".

Na próxima tela, o associado deverá confirmar o valor de todas as notas fiscais e/ ou de todos os recibos, clicando em "Sim".



Na tela seguinte, inclua a certidão de óbito e os documentos relacionados aos serviços prestados (notas fiscais, recibos, contrato de jazigo etc), contendo o nome do falecido e a descrição dos serviços.

Para anexar esses arquivos, clique no ícone da câmera fotográfica para tirar uma foto do documento ou clique no ícone do papel para selecionar um arquivo já salvo no celular.

Só um documento pode ser anexado por vez. Então, caso necessário, repita a operação com todos os documentos.

Após a inclusão de todos os documentos, clique em "Continuar".

Na próxima tela, após conferir os dados, clique em "Enviar".

Um número de protocolo será gerado. Clique em "Ok".

Para acompanhar o protocolo, basta voltar à tela inicial do aplicativo do Fascal e clicar no menu "Reembolso".

O Fascal analisa os pedidos de auxílo-funeral e os paga (em caso de deferimento) em até 48 horas úteis a partir da solicitação.

Caso a solicitação de reembolso seja indeferida, o associado poderá ver a justificativa no campo "Motivo indeferimento".

## 2.2. PEDIDO DE AUXÍLIO-FUNERAL PELO PORTAL DO FASCAL

O pedido de auxílio-funeral também poderá ser realizado pelo **portal do Fascal**, disponível na página inicial do site do Fundo. O seu link é <<u>https://novowebplanfascal.facilinformatica.com.br/GuiasTISS/Logon</u>>.

Após o login, clique no menu "Meus Serviços" e selecione a opção "Solicitação de reembolso".



Em "Dados do Prestador":

CPF/CNPJ:	Nome:		Especialida	Especialidade:		
			Q Selec	ione		
Campo obrigatório	Campo obrigatório					
N. Conselho Profissional:		Conselho Profissional:		UF Conselho Profissional:		
		Q Selecione		Q Selecione		
Nº Recibo/NE-	Data Res	iho/NE				
n headynn.		(1)() (1)				
🌡 Dados do Beneficiá	rio 1					
Bados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust	<b>rio 1</b> e caso Nome ou CPF esteja	m incorretos.				
Dados do Beneficiá  Atenção! Favor solicitar ajust	<b>rio 1</b> e caso Nome ou CPF esteja	m incorretos.				
Dados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust Beneficiário:	rio 🕕	m incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust Beneficiário:     O	rio 🕦 e caso Nome ou CPF esteja	m incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust Beneficiário:         Campo obrigatório.	rio 🚺 e caso Nome ou CPF esteja	m incorretos.		Off:		
Dados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust Beneficiário:	rio 🚺 e caso Nome ou CPF esteja	m incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá Atenção! Favor solicitar ajust Beneficiário:	rio 1 e caso Nome ou CPF esteja Celular:	en incorretos.		CPf:		
Dados do Beneficiá Atençãol Favor solicitar ejust Beneficiário: Compo obrigatório. Contato Telefone:	e caso Nome ou CPF esteja	e incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá Atençãol Favor solicitar ajust Beneficiário:  Gui - Salecone Compo obrigatório. Contato Telefone:	e caso Nome ou CPF esteja Celular:	m incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá Atençãol Favor solicitar ejust Beneficiário:  Senso de la selecone Campo obrigatório. Contato Telefone: Dados Bancários	rio	en incorretos.		CPF:		
Dados do Beneficiá  Atençãel Favor solicitar ajust Beneficiário:     Setecione -     Compo obrigatório.  Contate Telefone:     Dedos Bancários Banco:	rio  ce caso Nome ou CPF esteja  Celular:	E-mail:		CPF:		

número do recibo ou da nota fiscal de maior valor.

No campo "CPF/ CNPJ", indique o CPF ou o CNPJ do prestador dos serviços funerários.

No campo "Nome", indique o nome da empresa ou do profissional que realizou o serviço, caso o campo não seia preenchido automaticamente.

Os campos "Especialidade", "N. Conselho Profissional", "Conselho Profissional" e "UF Conselho Profissional" não são obrigatórios.

No campo "Nº Recibo/NF", coloque o

No campo "Data Recibo/NF", coloque a data do recibo ou da nota fiscal de maior valor.

## Em "Dados do Beneficiário":

No campo "Beneficiário", selecione o beneficiário que faleceu.

Os campos "CPF", "Telefone", "Celular", "E-mail", "Banco", "Agência" e "Conta" são preenchidos automaticamente.

Em "Procedimento":

🛱 Procedimento 🗿				
Deseja informar o procedimento?	Tipo de procedimento reembolsado			
🔾 Sim 🖲 Não	O Médico	O O Med OdontológicoContínu	. O Med. Comum	
Data de Atendimento:	Campo obrig	gatório		
Tipo de Atendimento:		Valor R\$: Campo obrigatório		
Campo obrigatório				
Anexos				
Arquivo:				
Você pode arrastar e soltar arquivos aqui Tamanho máximo permitido: <b>Smb</b> .	i.			<ul> <li>Adicionar Arquivo</li> </ul>
🗈 Solicitar 🔍 Consultar Reembolsc	•			

No campo "Deseja informar o procedimento?", marque "Não".

No campo "Tipo de procedimento reembolsado", selecione "Médico".

No campo "Data de Atendimento", cologue a data do óbito.

O campo "Tipo de Atendimento" não é obrigatório.

No campo "Valor R\$", coloque o valor da soma de todas as notas fiscais e/ ou de todos os recibos;

No campo "Observação", detalhe o pedido, indicando

o nome do falecido e a data do óbito.

Exemplo: "Solicito auxílio-funeral referente ao falecimento do associado [nome], falecido no dia DD/MM/AAAA".



Em "Anexos", o associado deverá incluir a certidão de óbito e os documentos relacionados aos serviços prestados (notas fiscais, recibos, contrato de jazigo etc), contendo o nome do falecido e a descrição dos serviços.

Clique no ícone com uma seta para cima para selecionar o documento a ser anexado.

Após clique no ícone "Adicionar Arquivo".

Só um documento pode ser anexado por vez. Então, caso necessário, repita a operação com todos os documentos.

🖹 Solicitar

Clique em "Solicitar".

Na próxima tela, após conferir os dados, clique em "Confirmar".

Solicitação de Reembolso		×
Confirma o envio do reembolso com o valor <b>0,11</b> ?		
	✓ Confirmar	Cancelar

Pronto! Para acompanhar o protocolo, basta voltar à tela inicial do portal do Fascal, clicar no menu "Meus Serviços" e depois selecionar a opção "Consulta de Reembolsos".

Meus Serviços	Relatorios	Fale Conosco	Carteira	Avisos e Co Arquivos Cre	onsulta de edenciados	<b>U</b> suário	<b>U</b> Sair
Meus Serviços							
2º via de boletos	<b>O</b> Carências	Dados Beneficiário	Alterar Dados Pessoais	Q Localizar Procedimentos	Solicitação de reembolso	e Consulta de Reembolsos	

Na próxima página, o usuário poderá filtrar seus reembolsos conforme a data de solicitação. O código corresponde ao número do protocolo de reembolso.

Consulta de Reembolsos	
▼ Filtros	^
Beneficiário:	Prestador (CPF/CNPJ):
Protocolo: P	ocolo ANS:
Data Início         Data Fin           01/01/2025         (04/02/2025)	
Q Pesquisar + Solicitar Reembolso	
▼ % ⊖ Beneficiário: Código: 6565 Protocolo ANS:	Data Entrega: 04/02/2025 Origem: Webplan № Recibo/NF: 111 Total: R\$0,11 •

O Fascal analisa os pedidos de auxílo-funeral e os paga (em caso de deferimento) em até 48 horas úteis a partir da solicitação.

Caso a solicitação de reembolso seja indeferida, o associado poderá ver o motivo do indeferimento clicando na impressora em vermelho.

Consulta de Re	eembolsos		
<b>▼</b> Filtros			
Beneficiário:			
Q			
Protocolo:			
Data Início			Data Fim
06/05/2024			05/02/2025
Q Pesquisar	+ Solicitar Reembolso	)	
- <mark>N ⊕</mark> ⊕	Beneficiário:		