



# REEMBOLSO

## LIVRE ESCOLHA E RESTITUIÇÃO DE VACINAS

### Reembolso (Livre escolha)

---

No regime de Reembolso (Livre Escolha), o beneficiário, conforme sua preferência, procura livremente os serviços médico-hospitalares e afins, entidades e/ou profissionais não credenciados.

Eventos aceitos no Regime de Livre Escolha:

- Previstos no Rol de Procedimentos da ANS;
- Previstos nos instrumentos normativos da CAFAZ;
- Nos casos de urgência e emergência em hospitais ou clínicas não pertencentes à rede credenciada, no âmbito Nacional.

### Documentos

O associado deve apresentar os documentos comprobatórios (recibos, nota fiscal, entre outros), condição sem a qual não haverá ressarcimento. Vale ressaltar que o associado deve apresentar os documentos originais para fins de ressarcimento no prazo até um ano, a contar da data de atendimento.

O reembolso é realizado com base na tabela e valores praticados pela CAFAZ. O associado poderá informar na Declaração Anual do Imposto de Renda a diferença do reembolso, após deduzidos os valores restituídos pela CAFAZ.

# REEMBOLSO

## LIVRE ESCOLHA E RESTITUIÇÃO DE VACINAS

A CAFAZ restitui vacinas realizadas em crianças de até 5 anos, desde que não sejam ofertadas pelo SUS, com cobertura de 50% do valor pago pelo titular, mediante preenchimento do formulário próprio da Operadora além da apresentação da nota fiscal, recibo e solicitação médica. O associado deve apresentar os documentos originais para fins de ressarcimento no prazo até um ano, a contar da data de atendimento.

Acompanhe o calendário vacinal da rede SUS.

5 meses	Meningocócica C	Previne meningite e meningococcemia (infecção generalizada)	2 <sup>a</sup> dose
6 meses	Pentavalente (DTP + Hib + Hep.B)	Previne difteria, tétano, coqueluche Hep. B e meningite e infecções por Hib	3 <sup>a</sup> dose
	Poliomielite Inativada (VIP)	Previne a poliomielite (paralisia infantil)	
9 meses	Febre Amarela**	Previne a febre amarela	1 <sup>a</sup> dose
12 meses	Tríplice Viral (SCR)	Previne sarampo, caxumba e rubéola	1 <sup>a</sup> dose
	Meningocócica C	Previne meningite e meningococcemia (infecção generalizada)	Reforço
	Pneumocócica 10-valente	Previne pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo Pneumococo	Reforço
15 meses	Poliomielite Oral (VOP)	Previne a poliomielite (Paralisia infantil)	1 <sup>o</sup> reforço
	Hepatite A	Previne Hepatite A	Única
	Tetraviral	Previne sarampo, caxumba e rubéola e varicela	Única
	Tríplice Bacteriana (SCR)	Previne difteria, tétano e coqueluche	2 <sup>o</sup> reforço



# REEMBOLSO

LIVRE ESCOLHA E RESTITUIÇÃO DE VACINAS

4 anos	Poliomielite Oral (VOP)	Previne a poliomielite (Paralisia infantil)	2º reforço
	Varicela	Previne a varicela	2ª dose
	Febre Amarela**	Previne a febre amarela	Reforço
9 anos (Meninas)	Papilomavírus Humano (HPV)	Previne o papiloma, vírus humano que causa câncer e verrugas genitais	Duas doses em 6 meses de intervalo