



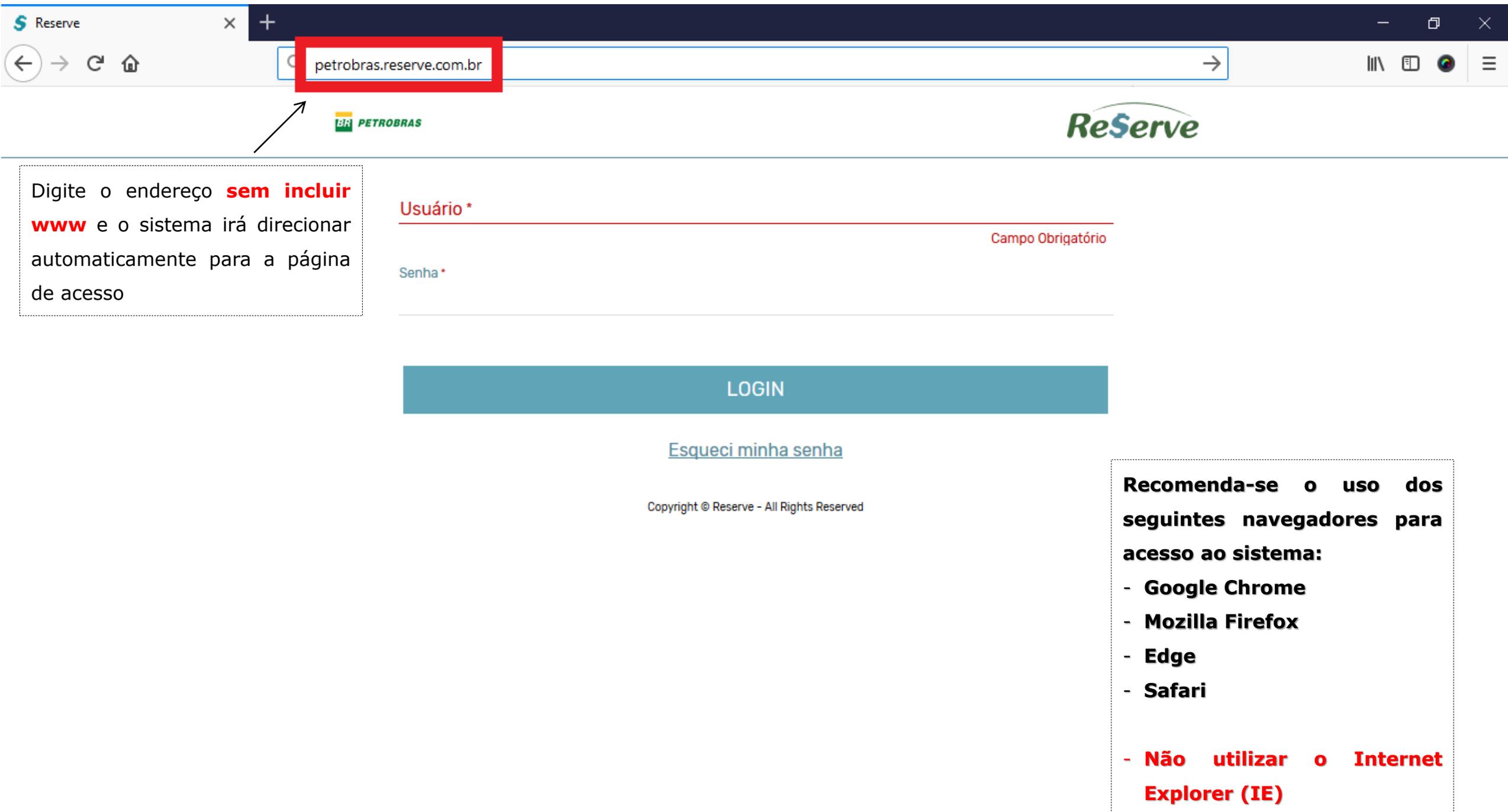
PETROBRAS

AMS ASSISTÊNCIA
MULTIDISCIPLINAR
DE SAÚDE

Re\$erve

**Jornada do
Beneficiário!**

Passo a Passo do Beneficiário



Digite o endereço **sem incluir www** e o sistema irá direcionar automaticamente para a página de acesso

Usuário * Campo Obrigatório

Senha *

LOGIN

[Esqueci minha senha](#)

Copyright © Reserve - All Rights Reserved

Recomenda-se o uso dos seguintes navegadores para acesso ao sistema:

- **Google Chrome**
- **Mozilla Firefox**
- **Edge**
- **Safari**

- **Não utilizar o Internet Explorer (IE)**



Usuário *
123456789012

Senha *
.....

LOGIN



[Esqueci minha senha](#)

Acesse o sistema inserindo a numeração da carteirinha AMS com 12 dígitos, sem traços nem pontos.

Nesse primeiro acesso, sua senha será a numeração da sua carteirinha AMS com 12 dígitos, sem traços nem pontos.

ATENÇÃO

No seu primeiro acesso, logo após efetuar o login, altere sua senha e insira seu e-mail. É muito importante que realize esse procedimento e guarde sua senha em um local seguro.

REDEFINIR SENHA



Sua senha precisa ser redefinida. Preenha os dados abaixo para criar sua nova senha.

E-mail *

naotem@email.com

Senha Atual

Nova Senha

Confirmar Senha

[Voltar](#)

[Salvar](#)

Preencha com um e-mail válido para receber as notificações do sistema e recuperar sua senha em caso de esquecimento

Preencha com uma nova senha diferente da primeira utilizada. Permite-se o uso de letras, números e caracteres como @#\$%&!



Usuário *

Campo Obrigatório

Senha *

Campo Obrigatório

LOGIN

[Esqueci minha senha](#)



Copyright © Reserve - All Rights Reserved

Caso você se esqueça da sua senha, clique em "Esqueci minha senha".

Lembrar Senha

E-mail *

Informe aqui seu email de cadastrado

Recuperar

Caso não lembre o seu e-mail cadastrado ligue para 0800-287-2267, opção 2

Para recuperar a senha, insira o e-mail cadastrado no sistema para receber o link de recuperação da senha.

Caso não lembre do e-mail cadastrado, ligue para o 0800-287-2267 e escolha a opção 2.

MEUS PROTOCOLOS

Criar Protocolo de Reembolso

Protocolos de Reembolso



CRIAR PROTOCOLO DE REEMBOLSO

Para criar seus protocolos de reembolso, basta clicar em uma dessas duas opções.



Protocolo de Reembolso



Tipo *

Protocolo de Reembolso ▾

O tipo virá sempre preenchido com "Protocolo de Reembolso".

Beneficiário da Receita (nome ou cartão ams com 12 dígitos) *

Beneficiario Reserve

É possível fazer solicitações para você e seus dependentes. Se desejar fazer uma solicitação de reembolso para outro Beneficiário, basta inserir o número da carteirinha AMS do beneficiário da receita médica.

Assunto do protocolo *

Identifique o protocolo à sua maneira

Observações e comentários

Empresa *

Petrobras

Protocolo de Reembolso



Tipo *

Protocolo de Reembolso ▾

Beneficiário da Receita (nome ou cartão ams com 12 dígitos) *

Beneficiario Reserve

Assunto do protocolo *

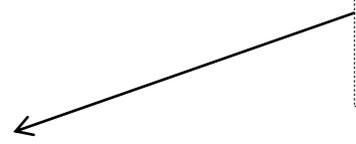
Identifique o protocolo à sua maneira

Observações e comentários

Empresa *

Petrobras

Nesse campo, insira o assunto da forma que desejar (livre preenchimento).



Caso ache pertinente, você poderá inserir informações adicionais nesse campo.



Esse campo já virá preenchido com a Empresa à qual o Beneficiário estiver vinculado.



Beneficiário Reserve

Assunto do protocolo *

Identifique o protocolo à sua maneira

Observações e comentários

Empresa *

Petrobras

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação e tenho ciência de que declarar informações e/ou encaminhar cópia eletrônica inverídicas constitui falta disciplinar. O reembolso depende da precisão dos documentos e da data de processamento do benefício *

Li e estou de acordo 

Clique na seta para concordar com as condições estabelecidas.

[Voltar](#) [Salvar](#)

Se todas as informações estiverem preenchidas corretamente, basta clicar em salvar



Adicionar

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve

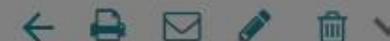
Status: Aberto

SUMÁRIO

MEDICAMENTOS

REGRAS 1

Ajuda



Beneficiário Reserve

Agora que você criou o seu protocolo,
o que você deseja fazer?



Adicionar Medicamento

Incluir anexos

Para facilitar a criação do seu Protocolo, o sistema irá alertar para os próximos passos, nesse caso você poderá adicionar medicamentos ou incluir anexos.

Adicionar ▾

- ★ Incluir anexos
- 📄 **Medicamento**

Status: Aberto

Data da Criação: 26/06/2018



1

HISTÓRICO

↕ Tipo

↕ Descrição

↕ Data

↕ Status

↕ Valor

Não há itens adicionados às suas solicitações

Se a janela de ajuda for fechada acidentalmente, também é possível incluir os medicamentos e os anexos utilizando uma dessas opções destacadas.

Adicionar ▾

Medicamento



Tipo *



AAS PROTECT (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10

AAS PROTECT (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

ABCLER (METIONINA;CITRATO DE COLINA) (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)

ABILIFY (ARIPIPAZOL) 10 MG COM CT BL AL/AL X 10

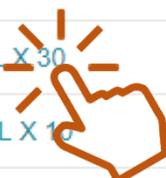
ABILIFY (ARIPIPAZOL) 10MG COM CT BL AL/AL X 30

ABILIFY (ARIPIPAZOL) 15 MG COM CT BL AL/AL X 10

ABILIFY (ARIPIPAZOL) 15 MG COM CT BL AL/AL X 30

ABILIFY (ARIPIPAZOL) 20 MG COM CT BL AL/AL X 10

Para adicionar um medicamento para reembolso, digite as primeiras letras do nome do medicamento e o sistema irá sugerir as opções. **Atenção às diversas apresentações do mesmo medicamento.** A escolha deve ser exatamente a mesma daquela adquirida.



Voltar

Salvar

Medicamento

Tipo *

ABILIFY (ARIPIRAZOL) 10 MG COM CT BL AL/AL X 10

Data da Compra *

Inserir data do cupom fiscal

Data da Receita *

Quantidade de caixas *

Valor Unitário *

0,00

Desconto total em R\$

0,00

Valor (Total)

BRL0,00

0 (Valor Unitário) x 1 (Quantidade de caixas) - 0 (Desconto total em reais (R\$))

CNPJ do Estabelecimento *

Nome do Estabelecimento *

Estado do Estabelecimento *

O sistema receberá solicitações com data de compra a partir do dia 01/06/2018 e o cupom fiscal deverá ter no máximo 90 dias desde sua emissão.

A receita sempre deverá ter data anterior à data da compra e até 180 dias de emitida.

Insira a quantidade de caixas compradas.

Insira o valor do medicamento.

Insira o valor do desconto do medicamento.

Assim que você inserir as informações de quantidade, valor individual e desconto, esse campo irá calcular o valor total automaticamente.

Digite o CNPJ do estabelecimento em que o medicamento foi comprado.

Caso o CNPJ já esteja cadastrado na base de dados, esses três campos serão preenchidos automaticamente. Caso não esteja, preencha manualmente.

Valor (Total)

BRL495,00
55 (Valor Unitário) x 10 (Quantidade de caixas) - 55 (Desconto total em reais (R\$))

CNPJ do Estabelecimento *

07.076.265/0001-12

Nome do Estabelecimento *

Estado do Estabelecimento *

Selecione um item

Cidade do Estabelecimento *

Medicamento de uso contínuo?

Observações e Comentários

[Voltar](#) [Salvar](#)

O Nome do Estabelecimento deverá ser selecionado dentro das opções oferecidas. Caso não tenha a opção desejada, selecionar "Outros".

Valor (Total)

BRL495,00

55 (Valor Unitário) x 10 (Quantidade de caixas) - 55 (Desconto total em reais (R\$))

CNPJ do Estabelecimento *

07.076.265/0001-12

Nome do Estabelecimento ***Estado do Estabelecimento ***

Selecione um item

Cidade do Estabelecimento * Medicamento de uso contínuo?**Observações e Comentários**

Voltar

Salvar

Se o medicamento for de uso contínuo, marque essa opção.

Caso ache pertinente, você poderá inserir informações adicionais nesse campo.



Adicionar Enviar Solicitação

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve Status: A

SUMÁRIO MEDICAMENTOS 1 REGRAS

Tipo Descrição

ABILIFY (ARIPIPRAZOL) ...

Total



Beneficiário Reserve
Agora que você terminou essa ação,
o que você deseja fazer?

Enviar Solicitação
Adicionar Novo Medicamento
Incluir anexos

Ajuda

← Print Email Edit Delete

Valor

BRL450,00

BRL450,00

Enviar Solicitação Adicionar

A inclusão de anexos é obrigatória para cumprimento das normas da AMS

Para facilitar a criação do seu Protocolo, o sistema irá alertar para os próximos passos, nesse caso você poderá adicionar mais medicamentos ou incluir anexos

Medicamento

Ao incluir anexo, essa opção já vem selecionada e não permite edição

Tipo *
Incluir anexos ▾

Descrição *
Cupom Fiscal

Observações e Comentários

Nesse campo, digite a descrição correspondente à imagem anexa. Exemplo: Receita, Laudo, Comprovante, etc.

Caso ache pertinente, você poderá inserir informações adicionais nesse campo.



Formatos compatíveis: jpg, jpeg, png, gif e pdf

[Alterar Comprovante](#)

[Voltar](#)

[Salvar](#)



2 Pendentes | 0 Em análise | 0 Finalizados

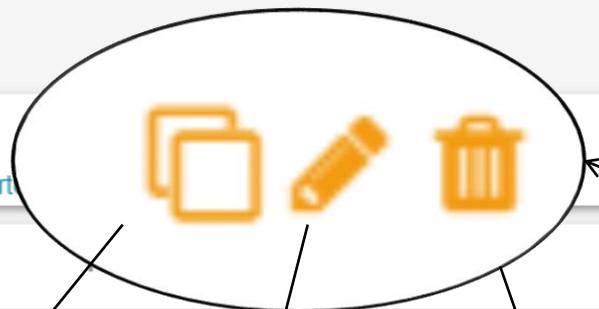
Adicionar | Enviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento
Beneficiário Reserve Status: Aberto

SUMÁRIO | **MEDICAMENTOS 2** | REGRAS

	Tipo	Descrição	Data	Status	Valor	
	ABILIFY (ARIPIPRAZOL) ...	-	20/06/2018	Em elaboração	BRL450,00	
	Incluir anexos	Cupom Fiscal	-	Em elaboração		
	Total				BRL450,00	



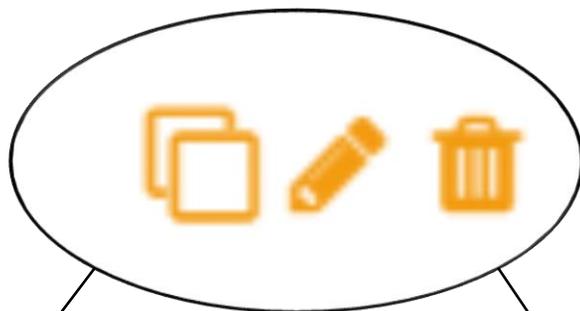
Replicar item

Editar item

Excluir item



Enviar Solicitação | Adicionar



Use para replicar as informações de um medicamento já lançado, facilitando o lançamento de outros. Altere as informações que desejar.

Use para corrigir um dado enquanto ainda não tenha sido enviado para análise

Se precisar remover o item definitivamente do Protocolo, use esse ícone

3 Pendentes | 0 Em análise | 0 Finalizados

Adicionar | **Enviar Solicitação** | Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento
Beneficiário Reserve | Status: Aberto | Data da Criação: 20/06/2018

SUMÁRIO | **MEDICAMENTOS 3** | REGRAS | HISTÓRICO

	Tipo	Descrição	Data	Status	Valor	
	ABILIFY (ARIPIPIRAZOL) ...	-	20/06/2018	Ação do beneficiário	BRL450,00	
	Incluir anexos	Cupom Fiscal	-	Ação do beneficiário		
	Incluir anexos	Receita	-	Ação do beneficiário		
	Total				BRL450,00	

Após adicionar os medicamentos e os anexos obrigatórios, clique em "Enviar Solicitação" e confirme na página seguinte para que o sistema direcione para a análise

Enviar Solicitação | Adicionar

ATENÇÃO

Cada protocolo deverá conter os respectivos anexos (exemplo: cupom fiscal, receita médica, etc.). Caso você não inclua os anexos obrigatórios, o sistema indicará que há regras não atendidas, conforme o exemplo a seguir.



Adicionar Enviar Solicitação Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento Beneficiário Reserve Status: Aberto Data da Criação: 20/06/2018

SUMÁRIO MEDICAMENTOS 1 REGRAS 2 HISTÓRICO

<p>✘ Medicamento (AAS PROTECT (ÁCID...)</p> <p>BRL 5,51 por ocorrência</p> <p>Valor limite excedido. Verifique a medicação selecionada ou o valor digitado.</p> <p>O cumprimento desta Regra é obrigatório</p>	<p>✘ Medicamento (Incluir anexos)</p> <p>Mínimo de 1 ocorrência(s) por Protocolo, comprovante obrigatório</p> <p>Você não inseriu anexos. Por favor, insira-os.</p> <p>O cumprimento desta Regra é obrigatório</p>	<p>! Medicamento (AAS PROTECT (ÁCID...)</p> <p>Máximo de 0 ocorrência(s) por Protocolo</p> <p>Medicamento requer análise técnica.</p>
--	--	--

Regras obrigatórias não atendidas lhe impedirão de prosseguir com o envio da solicitação. Ajuste sua solicitação, anexando arquivos e então realize o envio.

ATENÇÃO

Caso o valor do medicamento solicitado seja maior do que o Preço Máximo ao Consumidor(PMC), você deverá verificar a apresentação do medicamento selecionada.

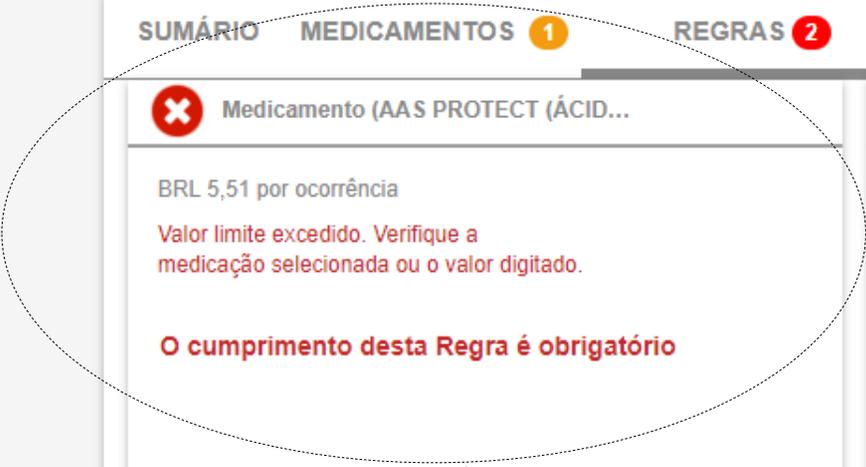
O sistema também sinaliza na aba "Regras" quando o PMC for ultrapassado.



Adicionar | Enviar Solicitação | Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento
Beneficiário Reserve | Status: Aberto | Data da Criação: 20/06/2018

SUMÁRIO	MEDICAMENTOS 1	REGRAS 2	HISTÓRICO
	<p>✘ Medicamento (AAS PROTECT (ÁCID...)</p> <p>BRL 5,51 por ocorrência Valor limite excedido. Verifique a medicação selecionada ou o valor digitado.</p> <p>O cumprimento desta Regra é obrigatório</p>	<p>✘ Medicamento (Incluir anexos)</p> <p>Mínimo de 1 ocorrência(s) por Protocolo, comprovante obrigatório Você não inseriu anexos. Por favor, insira-os.</p> <p>O cumprimento desta Regra é obrigatório</p>	<p>! Medicamento (AAS PROTECT (ÁCID...)</p> <p>Máximo de 0 ocorrência(s) por Protocolo Medicamento requer análise técnica.</p>



Alerta de valor PMC ultrapassado

Esse campo sinaliza quando o Medicamento seguirá para análise técnica.

3 0 0
Pendentes Em análise Finalizados

Adicionar

Enviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve

Status: Aberto

Data da Criação: 20/06/2018

SUMÁRIO

MEDICAMENTOS 3

REGRAS

HISTÓRICO

	Descrição	Data	Status	Valor
	AAS PROTECT (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20/06/2018	Em elaboração	BRL27,50
	Incluir anexos	Cupom Fiscal	Em elaboração	
	Incluir anexos	Receita Médica	Em elaboração	
	Total	Após os medicamentos e anexos lançados e as regras atendidas, clique em "Enviar Solicitação".		BRL27,50

Enviar Solicitação

Adicionar

Os medicamentos foram adicionados e os anexos incluídos? Após o envio, o protocolo seguirá para análise e não poderá ser alterado.
Deseja continuar?

Sim

Não

Ajuda

9 | Reembolso Feliz

Reserve Petrobras

Status: Aberto

Data da Criação: 21/06/2018

SUMÁRIO

MEDICAMENTOS 1

REGRAS

HISTÓRICO

	⇅ Tipo	⇅ Descrição	⇅ Data	⇅ Status	⇅ Valor
	Incluir anexos	Receita	-	Ação do beneficiário	
	Total				BRL0,00

Enviar Solicitação **Adicionar ▾**

Enviar Solicitação



AAS PROTECT (ÁCIDO ACETILSALICÍL...

20/06/2018

BRL27,50



Após o envio, o protocolo seguirá para análise e não poderá ser alterado. Clique em confirmar envio.



Incluir anexos

Cupom Fiscal

20/06/2018



Após o envio, o protocolo seguirá para análise e não poderá ser alterado. Clique em confirmar envio.



Incluir anexos

Receita Médica

20/06/2018



Após o envio, o protocolo seguirá para análise e não poderá ser alterado. Clique em confirmar envio.



Total

BRL27,50

[Voltar](#)[Confirmar o envio](#)

Nessa tela você poderá visualizar o resumo do seu protocolo e confirmar o envio.



Adicionar

Reenviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve

Status: Aberto

Data da Criação: 20/06/2018



Prazo de análise do reembolso é de até 15 dias.

Acompanhe por aqui o andamento do seu Protocolo

MEDICAMENTOS	REGRAS	HISTÓRICO				
Tipo	Descrição	Data	Status		Valor	
AAS PROTECT (ÁCIDO A...	-	20/06/2018	Em análise		BRL27,50	
Incluir anexos	Cupom Fiscal	-	Em análise			
Incluir anexos	Receita Médica	-	Em análise			
Total					BRL27,50	



Adicionar

Reenviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve

Status: Aberto

Data da Criação: 20/06/2018



Prazo de análise do reembolso é de até 15 dias.

As abas 'Medicamentos', 'Regras' e 'Histórico', são clicáveis e exibem as informações de cada momento

MEDICAMENTOS REGRAS HISTÓRICO

	Tipo	Descrição	Data	Status	Valor		
	AAS PROTECT (ÁCIDO A...	-	20/06/2018	Em análise	BRL27,50		
	Incluir anexos	Cupom Fiscal	-	Em análise			
	Incluir anexos	Receita Médica	-	Em análise			
	Total				BRL27,50		





Adicionar

Reenviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve

Status: Aberto

Data da Criação: 20/06/2018



Prazo de análise do reembolso é de até 15 dias.

Para conhecer todos os registros do Protocolo, você poderá clicar em Histórico.

MEDICAMENTOS

REGRAS



Operação	Responsável	Data
Plano de Despesa criado	Beneficiário Reserve	20/06/2018 21:42:47
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação e tenho ciência de que decl...	Beneficiário Reserve	20/06/2018 21:42:47
Medicamento " (Valor: BRL 450,00) criada	Beneficiário Reserve	20/06/2018 23:02:21
Medicamento 'Cupom Fiscal' (Valor: BRL) criada	Beneficiário Reserve	20/06/2018 23:23:44

Plano de Despesa criado

Medicamento 'Receita' (Valor: BRL) excluída	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:48:36
Medicamento 'Cupom Fiscal' (Valor: BRL) excluída	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:48:39
Medicamento " (Valor: BRL 450,00) alterada	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:50:22
Medicamento " (Valor: BRL 27,50) alterada	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:58:14
Medicamento 'Cupom Fiscal' (Valor: BRL) criada	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:58:34
Medicamento 'Receita Médica' (Valor: BRL) criada	Beneficiario Reserve	20/06/2018 23:58:58
Envio de solicitação de autorização - Item (Valor: BRL 5,00)	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37
Envio de solicitação de autorização - Item Cupom Fiscal (Valor: BRL)	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37
Envio de solicitação de autorização - Item Receita Médica (Valor: BRL)	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37
Envio de prestação de contas - Item	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37
Envio de prestação de contas - Item Cupom Fiscal (Valor: BRL)	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37
Envio de prestação de contas - Item Receita Médica (Valor: BRL)	Beneficiario Reserve	21/06/2018 00:26:37

O que foi feito

Que usuário fez e quando fez

Envio de prestação de contas -
Item Cupom Fiscal (Valor: BRL)



Adicionar | Reenviar Solicitação

Ajuda

5 | Reembolso de Medicamento

Beneficiário Reserve | Status: Aberto | Data da Criação: 20/06/2018

Prazo de análise do reembolso é de até 15 dias.

Em qualquer momento você poderá clicar em "Ajuda" para saber como seguir o fluxo de solicitação de reembolso.

- SUMÁRIO
- MEDICAMENTOS
- REGRAS
- HISTÓRICO**

Operação	Responsável	Data
Plano de Despesa criado	Beneficiário Reserve	20/06/2018 21:42:47
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação e tenho ciência de que decl...	Beneficiário Reserve	20/06/2018 21:42:47
Despesa " (Valor: BRL 450,00) criada	Beneficiário Reserve	20/06/2018 23:02:21
Despesa 'Cupom Fiscal' (Valor: BRL) criada	Beneficiário Reserve	20/06/2018 23:23:44



MEUS PROTOCOLOS PENDENTES



CRIAR PROTOCOLO DE REEMBOLSO

5 22/03 à 18/09/2018
Reembolso de Medicamento
Beneficiário Reserve 

Seus Protocolos em andamento serão exibidos nessa tela inicial, em pequenos cartões.
Os protocolos encerrados, serão arquivados e podem ser visualizados a qualquer momento via busca avançada clicando na lupa acima e digitando o número do protocolo.



PETROBRAS

AMS ASSISTÊNCIA
MULTIDISCIPLINAR
DE SAÚDE

Re\$erve

**Jornada do
beneficiário!**