

Tutorial

Recurso: Negativa de Autorização

Portal do Beneficiário e App TRFMED

15/JUL/2024



Recurso: Negativa de Autorização



1

2



Realize o login no Portal, utilizando os dados do beneficiário e com a opção "Tipo de Acesso: beneficiário" selecionada.

	ERFENED AUTOGESTÃO EM SAÚDE	
Tipo de acesso:	Beneficiário 🗸	
Usuário:		
Senha:		
	Esqueci minha senha	
	Entrar	



Em seguida,o beneficiário será levado para a tela principal do portal, onde deve clicar no ícone "Fale Conosco":

3

4



Será exibido o submenu abaixo. Para acessar as categorias do Fale Conosco, o beneficiário deverá selecionar a opção "Registro":





Na aba "Categoria" selecione a opção "Recurso - Negativa de Autorização"

Categoria

Q RECURSO NEGATIVA DE AUTORIZAÇÃO

No campo "Registro". Redija de forma clara o ocorrido.



5

6

Selecione o Tipo de Arquivo que será anexado à solicitação.



NEGATIVA DE AUTORIZAÇÃO

IMPORTANTE:

×

A Negativa de Autorização da Operadora Parceira é um arquivo obrigatório à sua solicitação!







Recurso: Negativa de Autorização via App TRFMED

No App TRFMED acesse o menu "Fale Conosco". Em seguida, clique em "Registro".





Preencha o campo de e-mail e, em "Categoria", selecione "Recurso Negativa de Autorização". Em seguida, em Anexos, clique em "incluir", e selecione ou tire uma foto do documento comprobatório relacionado à sua solicitação.

0	Fale Conosco			<	Fale Conosco	
Email				Email		
Castanasia				Digite seu ema	all	
Categoria				Categoria		
RI	ECURSO NEGATIVA D AUTORIZAÇÃO	e 📀		RECI	URSO NEGATIVA DE AUTORIZAÇÃO	۲
Anexos (Mó	ах 5мb)		1	Anexos (Máx !	5Mb)	
	- INCLUIR -			(,	- INCLUIR -	
Observaçõ	es			Observaçõ	Obter imagem	
Digite as su	ias observações			Digite as su	O Câmera	
				l	🞦 Galeria	
Favor inser a sua solici	ir um anexo para pr Itação	osseguir com		Favor inserir u a sua solicitae	im anexo para pros ção	seguir com
0	Confirmar					
0	Cancelar			0	Cancelar	



Selecionado o arquivo, no campo "Observações", redija de forma clara o motivo da sua solicitação ou o ocorrido.

3

4

Em seguida, clique em "Confirmar".

07:31 🖻 🗸	0	展示 79% ■
< <u> </u>	Fale Conosco	
Email		
Categoria		
RECUR	SO INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO	•
Anexos (Máx	5мb)	
	- INCLUIR -	
17002170186	40.jpg	0
Observações		
Redija		
		3
0	Confirmar	4
0	Cancelar	
	-	



Finalizado o processo, será exibida uma caixa com o número de protocolo do mesmo.

Tudo pronto!

5

Seu recurso foi solicitado e enviado para análise da equipe do TRFMED!

imail	
Robertamaranhao.pe@gmail.com	
Categoria	
ELOGIO E/OU SUGESTÕES	0
Anexos (Máx 5Mb)	
- INCLUIR -	
1700217018640.jpg	0
Observações	
Teste necessário para prints da cartilh	ia
Teste necessário para prints da cartilh	ia
Teste necessário para prints da cartilh Registrado Fale Conosco registrado com sucesso. Número do Protocolo: 111111202311170	111927
Teste necessário para prints da cartilh Registrado Fale Conosco registrado com sucesso. Número do Protocolo: 111111202311170 Ok	na 111927

Canais de Comunicação TRFMED

Acompanhe nossos canais de comunicação pra ficar por dentro da sua Autogestão em Saúde e aproveitar ainda mais!

Escolha seu preferido e seja sempre bem-vindo!

Central de Atendimento



Recurso: Negativa de Autorização | 10