

INFORMACIÓN SOBRE O PROCEDEMENTO DE REEMBOLSO

O reembolso dos gastos da asistencia sanitaria transfronteiriza solicítase ante a Xerencia de Atención Integrada do Sergas, nun prazo máximo de tres meses dende a data de pagamento.

O importe a reintegrar será o custo da asistencia prestada, sen gastos conexos, co límite dos prezos públicos do Sergas.

O Servizo Galego de Saúde resolverá a solicitude nun prazo máximo de tres meses, sendo o silencio administrativo positivo.

Documentación necesaria para o reembolso

a) Documento acreditativo da prescrición da atención sanitaria por un médico de Atención Primaria ou outro especialista, no seu caso, no que conste polo menos:

- Identificación do facultativo que realiza a prescrición.
- Identificación do paciente.
- Diagnósticos ou sospeita diagnóstica.
- Servizos sanitarios que se prescriben.
- Prioridad da atención.

b) Fotocopia da resolución de autorización, en caso de tratarse dun dos servizos sanitarios que a precisan.

c) Informes clínicos e follas de prescrición realizados polo provedor de servizos sanitarios transfronteirizos, nos que consten polo menos:

- Identificación do paciente.
- Identificación do facultativo responsable da atención sanitaria prestada, incluíndo a súa profesión sanitaria e especialidade.
- Provedor de asistencia sanitaria onde se realizou a atención.
- Diagnósticos ou sospeitas diagnósticas.
- Servizos e procedementos sanitarios que se realizaron.
- Modalidade da atención realizada (ambulatoria ou con ingreso).
- Prescricións ao paciente.
- Revisións que deben realizarse e prazo estimado para estas.
- Outros datos que se considere oportuno especificar.

d) Factura oficial do provedor de servizos sanitarios transfronteirizos, na que conste de forma lexible:

- Identificación e residencia do paciente perceptor do servizo sanitario.
- Nome ou denominación social e domicilio da persoa física ou xurídica que emita as facturas.
- Datos de identificación do profesional responsable da asistencia transfronteiriza.
- Os diversos conceptos sanitarios realizados, de forma detallada, especificando o importe de cada un deles e a data de realización.
- Data de ingreso e data de alta hospitalaria, se é o caso.

e) Xustificante bancario orixinal de pagamento da devandita factura.

No caso de que a documentación achegada non sexa en Galego ou Castelán, achegarase unha tradución oficial ou profesional desta.

