

MANUAL

FERRAMENTA DE
MOVIMENTAÇÃO
DE BENEFICIÁRIOS

Portal Empresarial

Unimed 
Serra Gaúcha

ANS - nº 325571

Bem-vindo ao Manual da Ferramenta de Movimentação de Beneficiários do Portal Empresarial!

Desenvolvemos este material para auxiliar você nesta nova experiência digital!

RECOMENDAÇÕES PARA USO

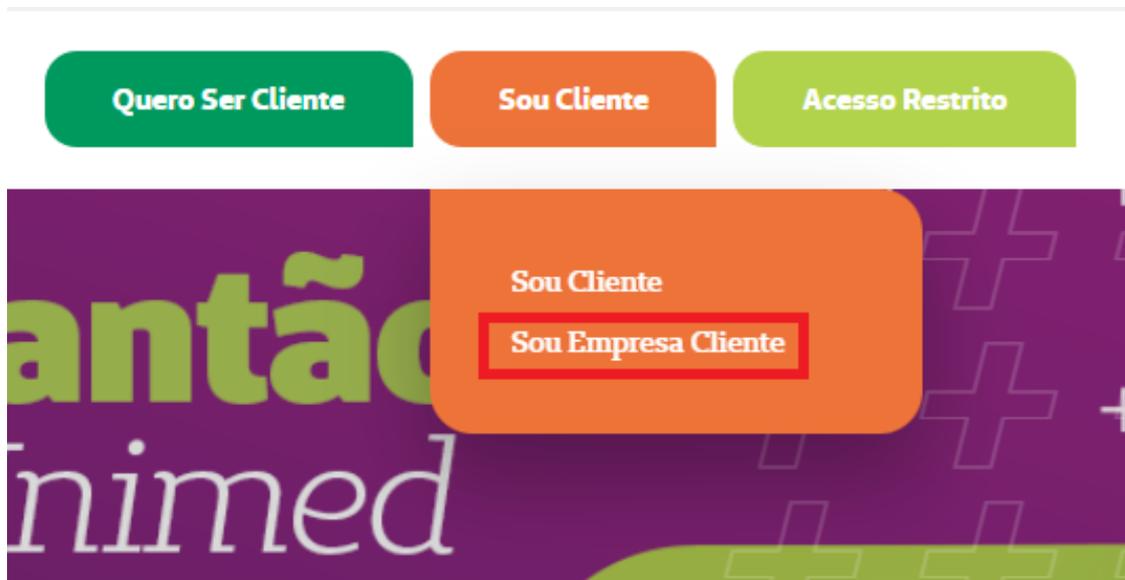
Navegadores: Chrome (versão mais recente); Mozilla Firefox (versão mais recente); Edge (duas últimas versões); e Safari (duas últimas versões).

Formato dos documentos que serão anexados: PDF ou JPEG.

O nome dos arquivos não pode conter caracteres especiais.

Acessar o site da Unimed Serra Gaúcha: <https://www.unimederragaucha.com.br/>

Na parte superior da página inicial do site, ao passar o Mouse na opção **“SOU CLIENTE”**, clicar em **“SOU EMPRESA CLIENTE”**:



Rolar a página para baixo e clicar em **“Portal Empresarial”**:

SEJA BEM-VINDO AO
ÁREA DO CLIENTE PESSOA JURÍDICA

Tenha acesso às principais funcionalidades para cuidar da saúde dos seus funcionários por completo.

Portal Empresarial

Materiais Informativos

Nesta etapa, abrirá algumas opções:

- Guia Médico – utilizar para consulta ao guia médico
- Boleto/Fatura/NF – utilizar para consulta de boletos, faturas e notas fiscais
- Movimentação de beneficiários – utilizar para inclusões, exclusões, extração de relatórios
- Vídeos tutoriais/manuais – disponibilizamos vídeos e manuais para utilização do portal empresarial

Entre outras possibilidades.

Ao clicar em “**MOVIMENTAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS**”, abrirá a tela abaixo, onde você deve selecionar o que deseja fazer:

Escolha o que deseja fazer agora

MOVIMENTAÇÃO

Beneficiários

Painel de Solicitações

Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

Movimentação

Beneficiários

FINANCEIRO

Títulos

Valores de Mensalidade

SUMÁRIO

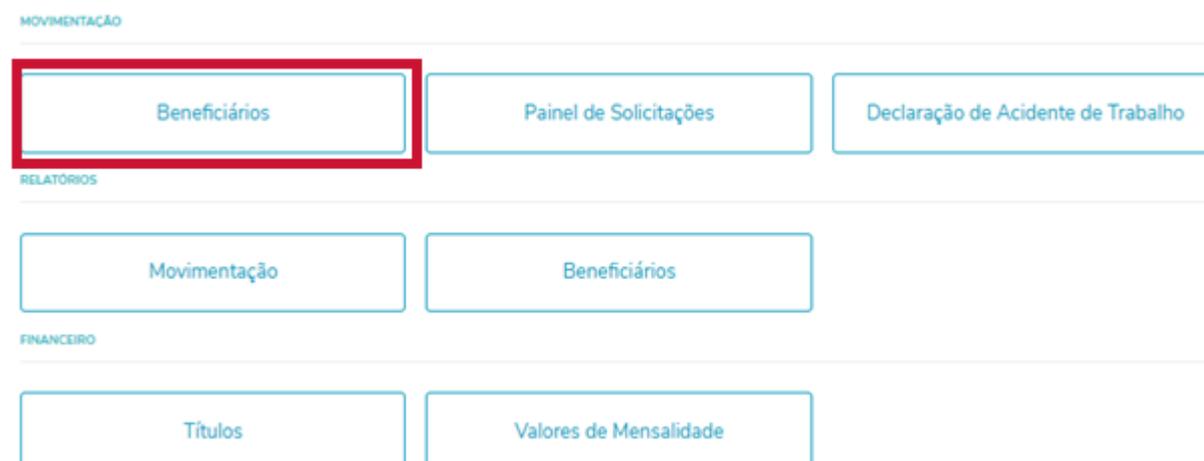
INCLUSÃO DE TITULAR	5
PAINEL DE SOLICITAÇÕES	8
INCLUSÃO DE DEPENDENTE	10
EFETIVAÇÃO DE PARTO COBERTO	12
ALTERAÇÃO DE DADOS DO BENEFICIÁRIO	14
TRANSFERIR BENEFICIÁRIO.....	16
EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO – PLANO ASSISTENCIAL	18
FORMULÁRIO TERMO DE OPÇÃO RN 488	21
EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO – PLANO ACIDENTE DE TRABALHO	22
SOLICITAR 2ª VIA DO CARTÃO	24
DECLARAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO.....	25
EMISSÃO DE RELATÓRIOS.....	26
RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO	26
RELATÓRIO DE BENEFICIÁRIOS	28
DETALHAMENTO DA FATURA (CONSULTA TÍTULOS MENSALIDADE)	31
DETALHAMENTO DA FATURA (CONSULTA TÍTULOS PARTICIPAÇÃO)	34

INCLUSÃO DE TITULAR

Este menu permite efetuar movimentações cadastrais de beneficiários ativos e inclusão de novos beneficiários. É possível efetuar a pesquisa do beneficiário pelo nome, CPF ou número da carteira do plano do mesmo. Também existe a possibilidade de pesquisar o contratante pelo CNPJ ou número do contrato do mesmo.

Para realizar a inclusão de titulares, clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Escolha o que deseja fazer agora



O menu apresenta três categorias de opções:

- MOVIMENTAÇÃO**:
 - Beneficiários (destacado com uma borda vermelha)
 - Painel de Solicitações
 - Declaração de Acidente de Trabalho
- RELATÓRIOS**:
 - Movimentação
 - Beneficiários
- FINANCEIRO**:
 - Títulos
 - Valores de Mensalidade

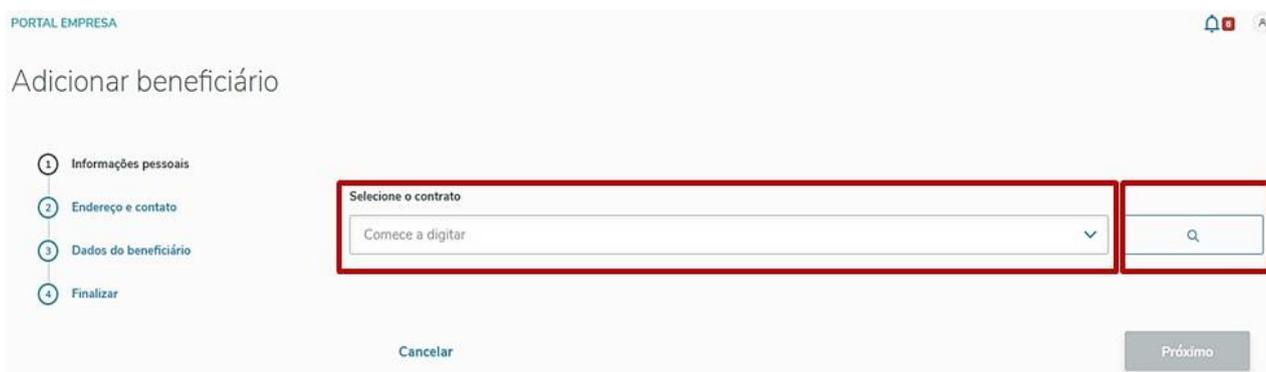
Clique em “**Incluir titular**”.



A tela exibe o título "PORTAL EMPRESA" e "Movimentação de Beneficiários". Abaixo, há três botões de ação:

- Incluir titular** (destacado com uma borda vermelha)
- Remover
- Outras ações ▾

Selecione o Contrato/Termo desejado.



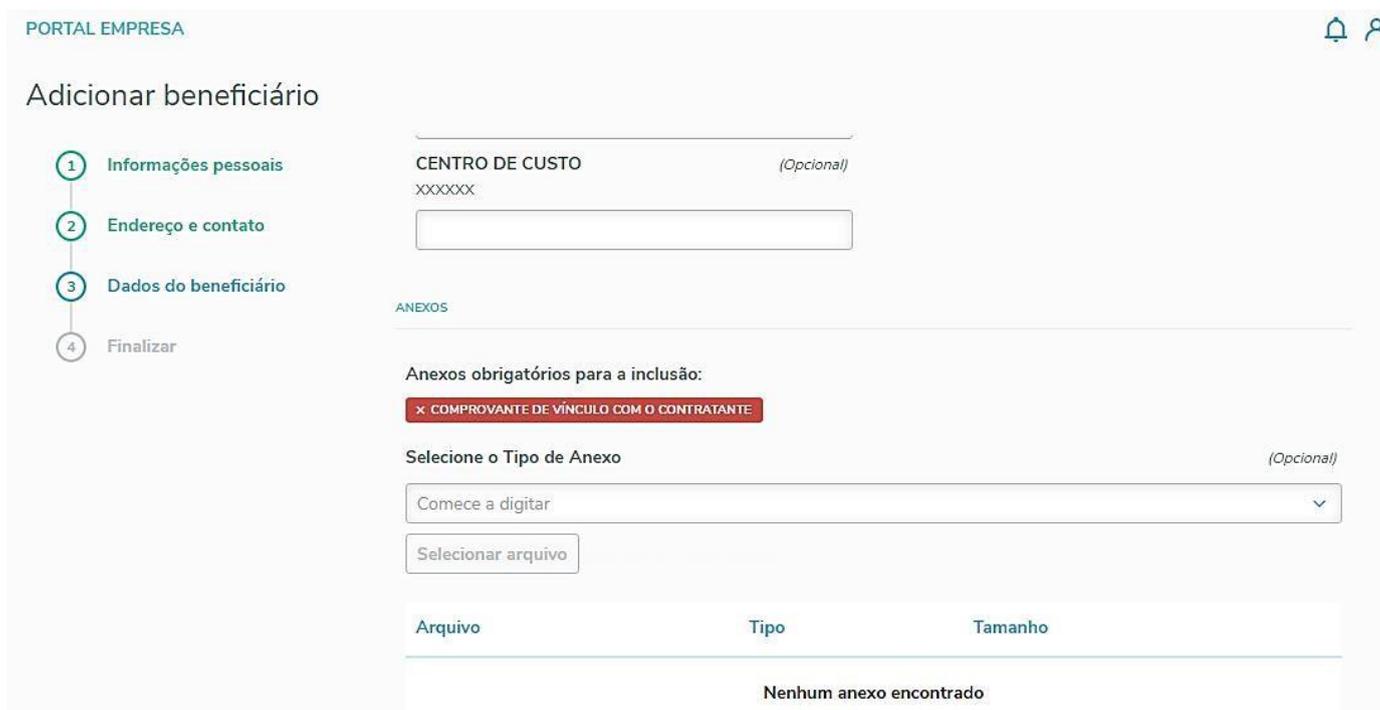
Após selecionar o contrato, serão abertos campos na tela para informar os dados do beneficiário. Caso existam campos obrigatórios que não estejam preenchidos, o sistema mostrará a mensagem "*Informações obrigatórias não preenchidas*".

Após preencher todos os campos obrigatórios, o processo solicitará um documento de comprovação de vínculo, obrigatório para inclusões. Selecione o tipo de anexo e clique em "**Selecione o Tipo de Anexo**" para anexar o documento.

Não aceitamos ficha registro como comprovação de vínculo

O nome do arquivo não pode conter caracteres especiais – acentos e pontuações

O tamanho do arquivo não pode exceder 1MB, caso exceda, indicamos o uso de sites que ofereçam o serviço de comprimir PDF



Confira os dados principais do beneficiário e clique em “**Finalizar cadastro**”.

PORTAL EMPRESA 🔔 👤

Adicionar beneficiário

- 1 Informações pessoais
- 2 Endereço e contato
- 3 **Dados do beneficiário**
- 4 Finalizar

Dados Pessoais

CPF	Nome completo		
385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO		
Data de nascimento	Sexo	Estado civil	Data da inclusão
01/01/1970	Masculino	Casado	16/08/2019

Endereço

CEP	Rua	Complemento	Bairro
95010-000	AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, 0		CENTRO
Estado	Cidade	Tipo de logradouro	Tipo de endereço
RS	CAXIAS DO SUL	AVENIDA	

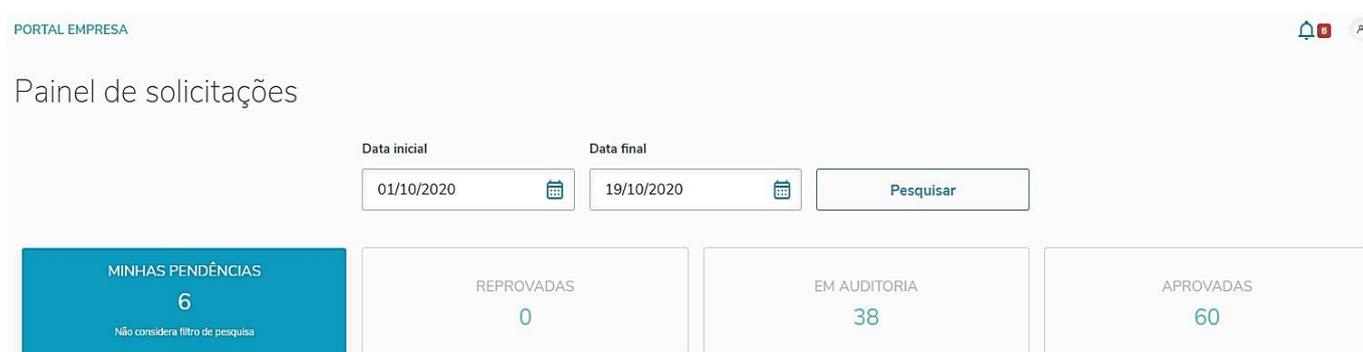
[Cancelar](#) [Finalizar cadastro](#)

Importante! Após o cadastro de inclusão ser finalizado, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas”, “Reprovadas” ou “Minhas Pendências”.

PAINEL DE SOLICITAÇÕES

É um local onde você pode consultar e revisar as suas pendências quanto às informações de beneficiários. Para buscar as informações, selecione um intervalo de datas (intervalo máximo de dois meses) e clique em **“Pesquisar”**.

Serão apresentados todos os movimentos do que foi aprovado, reprovado, o que ainda está aguardando auditoria da operadora e pendências que devem ser corrigidas.



PORTAL EMPRESA

Painel de solicitações

Data inicial: 01/10/2020 | Data final: 19/10/2020 | **Pesquisar**

MINHAS PENDÊNCIAS
6
Não considera filtro de pesquisa

REPROVADAS: 0

EM AUDITORIA: 38

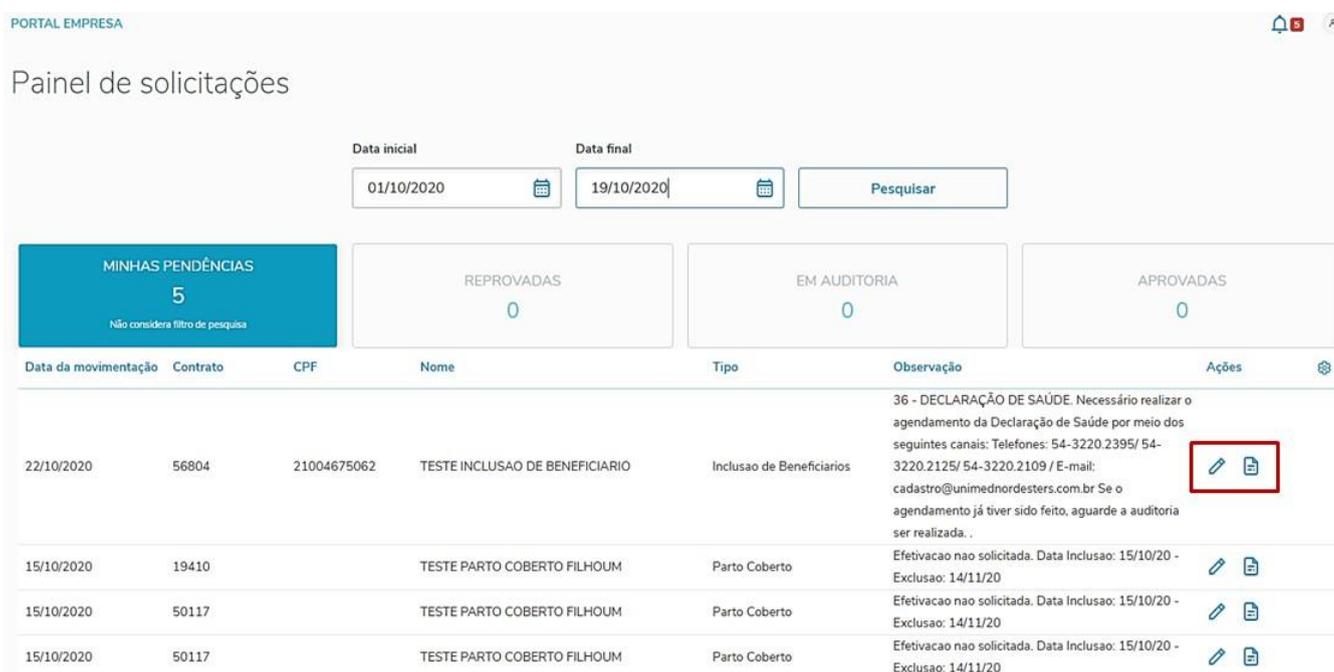
APROVADAS: 60

Na aba **“Minhas Pendências”**, serão apresentados todos os beneficiários que deverão ser revisados.

Clique em **“Revisar”** ou em **“Anexos”** no registro desejado.

Altere os dados necessários e finalize o processo.

O registro será enviado novamente para análise da operadora, e ficará disponível na aba **“Em auditoria”** até que seja auditado.



PORTAL EMPRESA

Painel de solicitações

Data inicial: 01/10/2020 | Data final: 19/10/2020 | **Pesquisar**

MINHAS PENDÊNCIAS
5
Não considera filtro de pesquisa

REPROVADAS: 0

EM AUDITORIA: 0

APROVADAS: 0

Data da movimentação	Contrato	CPF	Nome	Tipo	Observação	Ações
22/10/2020	56804	21004675062	TESTE INCLUSAO DE BENEFICIARIO	Inclusao de Beneficiarios	36 - DECLARAÇÃO DE SAÚDE. Necessário realizar o agendamento da Declaração de Saúde por meio dos seguintes canais: Telefones: 54-3220.2395/ 54-3220.2125/ 54-3220.2109 / E-mail: cadastro@unimednordesters.com.br Se o agendamento já tiver sido feito, aguarde a auditoria ser realizada. .	 
15/10/2020	19410		TESTE PARTO COBERTO FILHOUM	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	 
15/10/2020	50117		TESTE PARTO COBERTO FILHOUM	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	 
15/10/2020	50117		TESTE PARTO COBERTO FILHOUM	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	 

Outra forma de visualizar as solicitações é por meio das notificações no sino, disponível no campo superior direito da tela. Dessa forma, é possível revisar um beneficiário diretamente ou visualizar todas as pendências.



Inclusao de Beneficiarios - TESTE
INCLUSAO DE BENEFICIARIO - 36 -
DECLARAÇÃO DE SAÚDE. Necessário
realizar o agendamento da Declaração de
Saúde por meio dos seguintes canais:
Telefones: 54-3220.2395/ 54-3220.2125/
54-3220.2109 / E-mail:
cadastro@unimednordesters.com.br Se o
agendamento já tiver sido feito, aguarde a
auditoria ser realizada. .

Parto Coberto - TESTE PARTO COBERTO
FILHOUM - Efetivacao nao solicitada. Data
Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20

Parto Coberto - TESTE PARTO COBERTO
FILHOUM - Efetivacao nao solicitada. Data
Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20

Parto Coberto - TESTE PARTO COBERTO
FILHOUM - Efetivacao nao solicitada. Data
Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20

Parto Coberto - MARILENE RODRIGUES
MULLER FILHOUM - Efetivacao nao
solicitada. Data Inclusao: 16/10/20 -
Exclusao: 15/11/20

[Ver todas pendências](#)

Busca
avançada

INCLUSÃO DE DEPENDENTE

A inclusão de dependentes pode ser realizada logo após finalizado o cadastro do titular do plano, clicando na opção **“Incluir dependente”**.

Adicionar beneficiário

 **Cadastro finalizado com sucesso!**

Beneficiário

CPF	Nome completo		
385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO		
Data de nascimento	Sexo	Estado civil	Data da inclusão
01/01/1970	Masculino	Casado	16/08/2019

Incluir dependente

Voltar para movimentação do beneficiário

Se a inclusão do dependente for realizada em data posterior a do titular, primeiramente, é necessário acessar o menu **“Movimentação – beneficiários”** e localizar o titular do plano, digitando o nome ou o CPF do mesmo no campo **“Pesquisar”** ou **“Busca avançada”**.

PORTAL EMPRESA

Movimentação de Beneficiários

Incluir titularRemoverOutras ações ▾

🔍 Busca avançada

Selecione o titular e clique em **“Incluir dependente”**.

PORTAL EMPRESA

Movimentação de Beneficiários

Incluir dependente Remover Outras ações ▾

385.454.030-20 Busca avançada

Apresentando resultados filtrados por:
CPF: 385.454.030-20

<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato	CPF	Nome	Plano	Contratante	Situação	Ações
<input checked="" type="checkbox"/>	19411	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	21 - UNIPART NACIONAL	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	ANÁLISE	

Preencha os campos solicitados, informando os dados do beneficiário dependente. Caso existam campos obrigatórios que não estejam preenchidos, o sistema mostrará a mensagem "*Informações obrigatórias não preenchidas*".

Será necessário preencher o *grau de parentesco* do dependente com o titular.

Após preencher todos os campos obrigatórios e anexar o comprovante de vínculo correspondente, confira

PORTAL EMPRESA

Adicionar beneficiário

- 1 Informações pessoais
- 2 Endereço e contato
- 3 Dados do beneficiário
- 4 Finalizar

CPF (Opcional)
537.649.570-18

Nome
Nome do Dependente

Nome Social (Opcional)

Nome Cartão Social (Opcional)

Data de Nascimento
01/08/2019

Grau de Parentesco
Selecionar
CONJUGE
COMPANHEIRO
FILHOS
FILHOS INCAPAZES

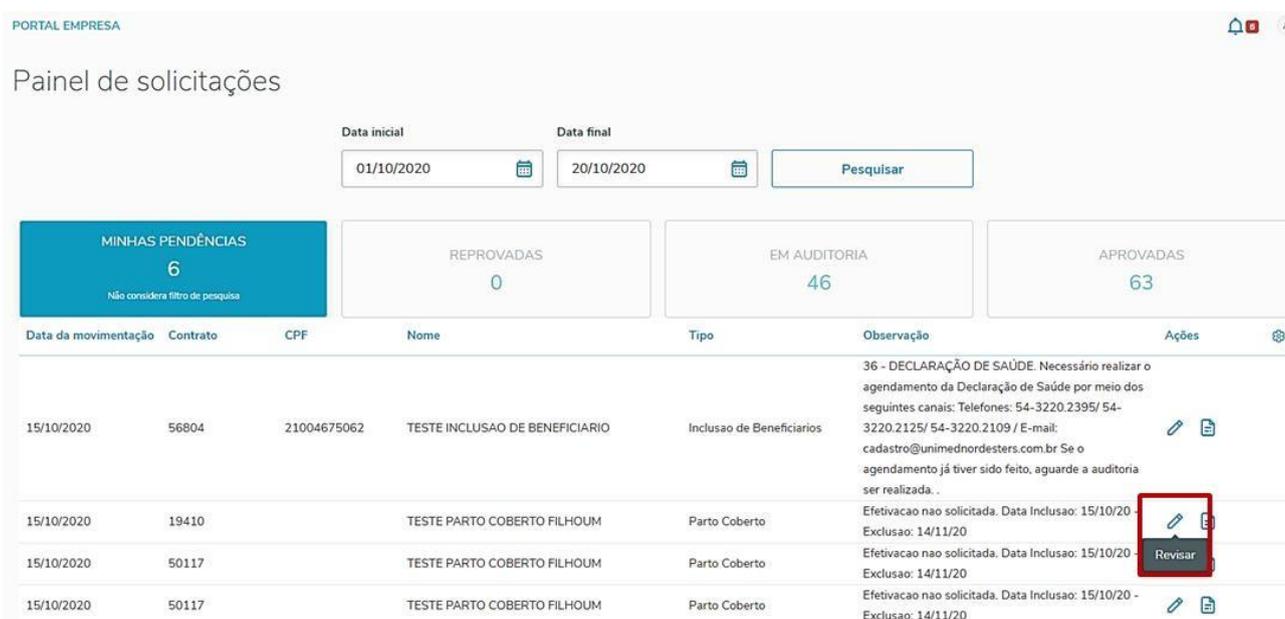
os dados principais do beneficiário dependente e clique em finalizar cadastro.

Importante! Após o cadastro de inclusão ser finalizado, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba "Em Auditoria" e mudará para a aba correspondente: "Aprovadas", "Reprovadas" ou "Minhas Pendências".

EFETIVAÇÃO DE PARTO COBERTO

Na aba “*Minhas Pendências*”, no Painel de Solicitações, ficarão disponíveis os cadastros dos recém-nascidos, onde a mãe teve o parto coberto pela operadora.

Clique no botão “**Revisar**”, no cadastro que aparece “*nome da mãe filhoum*”.



PORTAL EMPRESA

Painel de solicitações

Data inicial: 01/10/2020 | Data final: 20/10/2020 | Pesquisar

MINHAS PENDÊNCIAS: 6
REPROVADAS: 0
EM AUDITORIA: 46
APROVADAS: 63

Data da movimentação	Contrato	CPF	Nome	Tipo	Observação	Ações
15/10/2020	56804	21004675062	TESTE INCLUSAO DE BENEFICIARIO	Inclusao de Beneficiarios	36 - DECLARAÇÃO DE SAÚDE: Necessário realizar o agendamento da Declaração de Saúde por meio dos seguintes canais: Telefones: 54-3220.2395/ 54-3220.2125/ 54-3220.2109 / E-mail: cadastro@unimednordesters.com.br Se o agendamento já tiver sido feito, aguarde a auditoria ser realizada. .	 
15/10/2020	19410		TESTE PARTO COBERTO FILHOU	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	  Revisar
15/10/2020	50117		TESTE PARTO COBERTO FILHOU	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	 
15/10/2020	50117		TESTE PARTO COBERTO FILHOU	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	 

Altere as informações do cadastro da “mãe filhoum” para os dados do recém-nascido (CPF, nome, data de nascimento, gênero) e verifique se os demais dados estão corretos. Após, anexe um documento de comprovação de vínculo do beneficiário (sugestão: certidão de nascimento). Selecione o tipo de anexo e clique em “**Selecionar arquivo**” para anexar o documento.

Clique em “**Finalizar Cadastro**”.

Aparecerá a seguinte mensagem:

Atenção ✕

Deseja efetivar a inclusão do beneficiário de Parto Coberto? O mesmo será liberado após a realização da auditoria por parte da operadora.

Clique em “**Confirmar**”.

Importante! Após o cadastro de inclusão ser finalizado, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas” ou “Minhas Pendências”. Esse processo deve ser realizado nos primeiros 30 dias, a contar da data de nascimento.

ALTERAÇÃO DE DADOS DO BENEFICIÁRIO

Clique no menu “**Movimentação – beneficiários**”.

Localize o beneficiário que terá algum dado cadastral alterado digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”. Depois de o beneficiário ter sido localizado, clique em “**Editar**”.



PORTAL EMPRESA

Movimentação de Beneficiários

Incluir titular Remover Outras ações ▾

38545403020 Busca avançada

Apresentando resultados filtrados por:

CPF: 38545403020

<input type="checkbox"/>	Contrato	CPF	Nome	Plano	Contratante	Situação	Ações	
<input type="checkbox"/>	19411	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	21 - UNIPART NACIONAL	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	ANÁLISE	    	

Altere os dados necessários.

Na seção “*Dados do Beneficiário*”, selecione o tipo de anexo e clique em “**Selecionar arquivo**” para anexar o documento correspondente à alteração realizada.

PORTAL EMPRESA

Editar beneficiário

1 Informações pessoais
2 Endereço e contato
3 Dados do beneficiário
4 Finalizar

CANCELAR Finalizar cadastro

CAMPOS ESPECÍFICOS

ESTABELECIMENTO (Opcional)
XXXX

CENTRO DE CUSTO (Opcional)
XXXXXX

ANEXOS

Selecione o Tipo de Anexo (Opcional)

Comece a digitar

Certidão de óbito
Comprovante de Vínculo
Doc. de adesão ao plano Assoc/Entidade
Documento Pessoal

CANCELAR Próximo

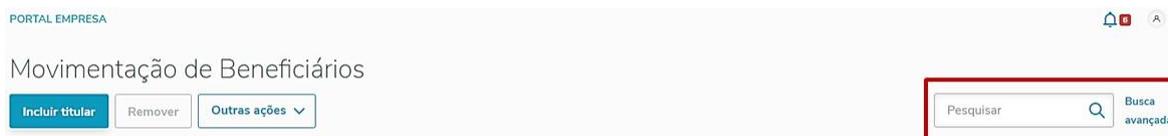
Na seção “Finalizar”, confira os dados principais do beneficiário e clique em “Finalizar cadastro”.

Importante! Após a alteração ser finalizada, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas” ou “Reprovadas”.

TRANSFERIR BENEFICIÁRIO

Clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Localize o titular do plano que será transferido digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”.



Selecione o beneficiário e clique em “**Outras ações**”. Após, selecione a opção “**Transferir**”



No campo “*Novo contrato*”, selecione o contrato/termo para o qual o beneficiário deve ser transferido.

Se o contrato tiver coberturas opcionais, as mesmas estarão disponíveis para serem selecionadas (se o beneficiário assim desejar).

Clique em “**Transferir**”.

PORTAL EMPRESA 🔔 👤

Transferir beneficiário

19411 - UNIPART NACIONAL - UNIPART NACIONAL 32

227 - JUNIOR PLUS - JUNIOR PLUS 3

1800 - GEST ACIDENTE DO TRABALHO PLUS - GEST ACIDENTE DO TRABALHO PLUS

19410 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32

19411 - UNIPART NACIONAL - UNIPART NACIONAL 32

Contratante Origem

Selecionar cobertura opcional

Cobertura do plano

Nenhum dependente

Voltar para Movimentação Transferir

Importante!

- A exclusão do contrato origem será programada automaticamente para o último dia do mês faturado.
- Os dependentes inclusos no contrato inicial serão transferidos automaticamente.
- Para Grupos Empresariais: se o beneficiário for transferido para um contrato com CNPJ diferente, deve ser anexado o comprovante de vínculo empregatício no novo registro.
- Após a transferência ser finalizada, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas”, “Reprovadas” ou “Minhas Pendências”.

EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO – PLANO ASSISTENCIAL

Clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Localize o beneficiário a ser excluído digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”.



Selecione o beneficiário e clique em “**Remover**”.



Selecione o “**Motivo da remoção**”. Confirme a “**Data para remoção**”.

PORTAL EMPRESA 🔔 1 👤

Remover Beneficiário

Titular a ser removido

Contrato	CPF	Nome	Situação
19410	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	Ativo

Dados do cancelamento

Motivo da Remoção

Data para Remoção

[Voltar para Movimentação](#) [Remover](#)

O processo solicitará um documento obrigatório para exclusão. Selecione primeiramente o **“Tipo de anexo”** correspondente ao motivo utilizado, clique em **“Selecionar o arquivo”** para anexar o documento. Clique em **“Remover”**.

Documentos

Obrigatórios:

x SOLICIT. EXCL. POR INICIATIVA DO TITULAR

Selecione o tipo de anexo (Opcional)

[Selecionar arquivo](#)

[Voltar para Movimentação](#) [Remover](#)

Importante! Se a exclusão for apenas do(s) dependente(s), serão apresentados os dados do titular para conferência.

Se a exclusão for do titular, havendo dependentes, obrigatoriamente os mesmos serão excluídos.

Para cada motivo de exclusão, é obrigatório o envio do documento específico, conforme tabela abaixo:

Motivo da Remoção	Documento
Óbito	Certidão de Óbito
Por solicitação do titular	Para situações em que o funcionário continua na empresa ou exclusões de dependentes: solicitação a próprio punho assinada pelo titular.
Titular pediu demissão	Para situações em que o funcionário pede demissão: rescisão do contrato de trabalho ou pedido de demissão
Sem justa causa com contribuição	Para demitidos não aposentados: Formulário Termo de Opção RN 488
	Para aposentados: Formulário Termo de Opção RN 488 + cópia da carta de concessão de aposentadoria + rescisão contratual assinada pelo funcionário
Sem justa causa sem contribuição	Declaração da empresa com razão social e CNPJ declarando que a empresa pagava o valor integral do plano ao ex-funcionário. Colocar nome e CPF do funcionário, a empresa assina, carimba e informa a data
Por justa causa	Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho
Cont. Experiência/Estágio/Aprendiz	Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

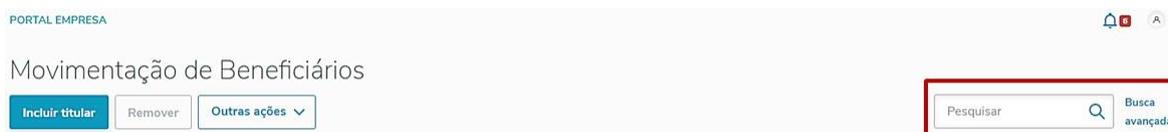
Observação! Nas situações de demissão por comum acordo, é obrigatória a oferta do benefício do Termo de Opção, desde que o beneficiário cumpra os demais requisitos da Resolução Normativa 488. Para fins de operação, o motivo a ser utilizado no Portal Empresarial deve ser o “Sem justa causa com contribuição”.

Importante! Após a exclusão ser finalizada, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas” ou “Reprovadas”.

FORMULÁRIO TERMO DE OPÇÃO RN 488

Clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Localize o titular do plano digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”.



Selecione o beneficiário e clique em “**Outras Ações**”. Após, selecione a opção “**Termo de ciência – Nome do titular**”.



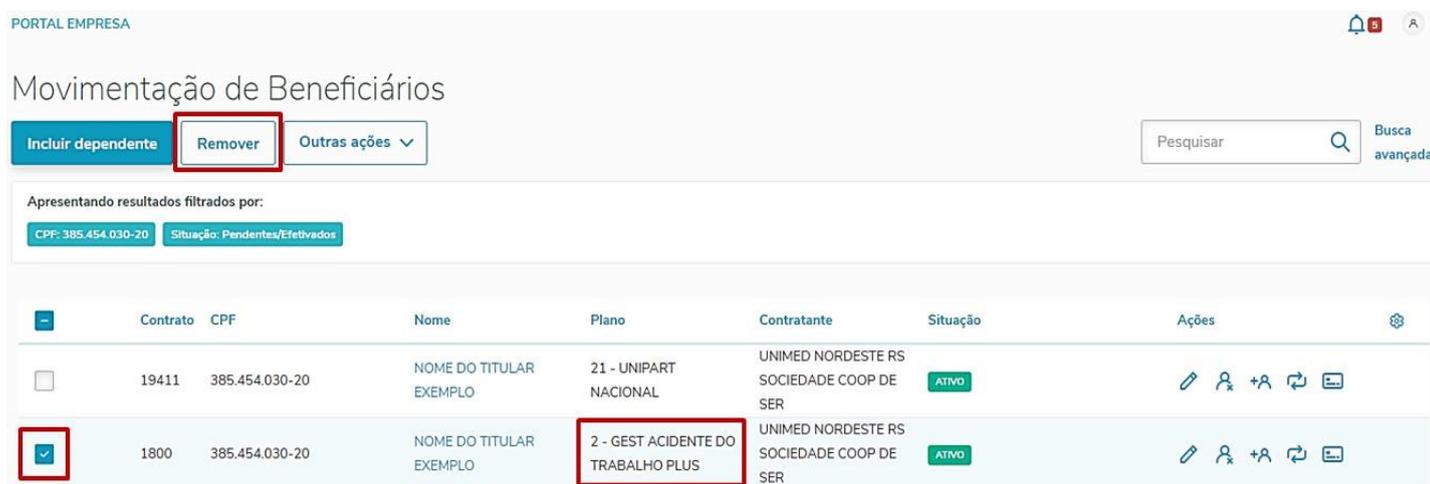
EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO – PLANO ACIDENTE DE TRABALHO

Clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Localize o beneficiário a ser excluído digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”.



Selecione o beneficiário no plano GESTÃO ACIDENTE DO TRABALHO e clique em “**Remover**”.



Selecione o motivo “**Exclusão Acidente de Trabalho**”. Clique em “**Remover**”.

PORTAL EMPRESA 🔔 👤

Remover Beneficiário

Contrato	CPF	Nome	Situação
1800	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	Ativo

Dados do cancelamento

Motivo da Remoção

- EXCLUSÃO ACIDENTE DE TRABALHO
- EXCLUSÃO ACIDENTE DE TRABALHO
- OBITO

Documentos

Selecione o tipo de anexo (Opcional)

Comece a digitar

Selecionar arquivo

[Voltar para Movimentação](#) [Remover](#)

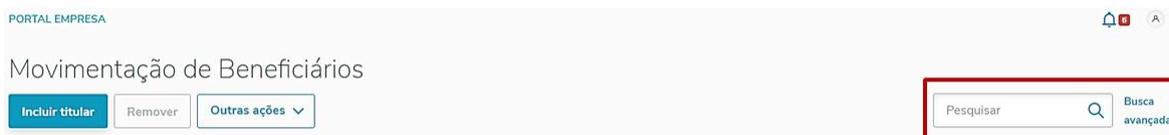
Observação: Em casos de falecimento do funcionário/titular, é necessário selecionar o motivo “**Óbito**” e anexar a certidão de óbito no campo “Documentos”.

Importante! Após a exclusão ser finalizada, pode ser realizado o acompanhamento pelo *Painel de Solicitações*. Quando for auditado pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas” ou “Reprovadas”.

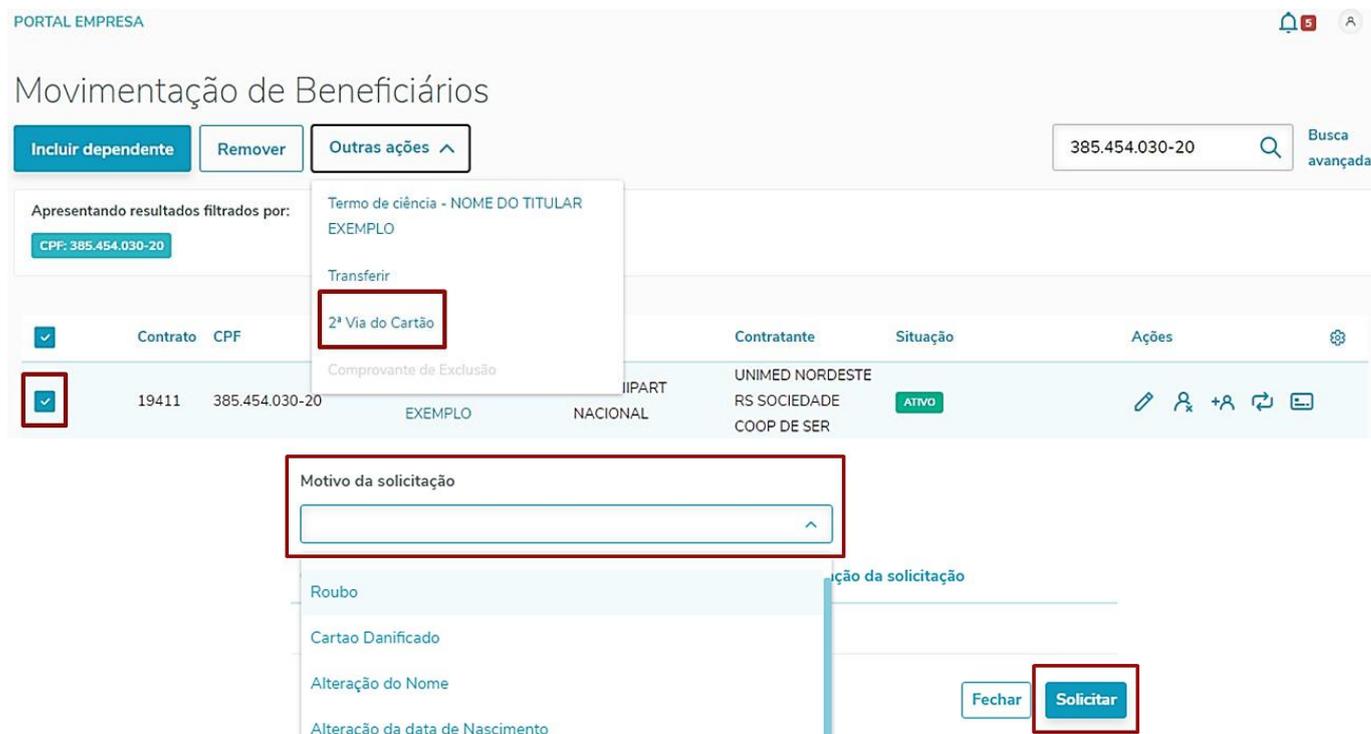
SOLICITAR 2ª VIA DO CARTÃO

Clique no menu “**Movimentação – Beneficiários**”.

Localize o beneficiário que deseja uma nova via do cartão, digitando seu nome ou CPF no campo “**Pesquisar**” ou “**Busca avançada**”.



Selecione o beneficiário, clique em “**Outras Ações**”. Após, selecione a opção “**2ª via do cartão**”.



Importante! Você pode realizar o acompanhamento da solicitação no *Painel de Solicitações*. Quando o novo cartão for emitido pela operadora, o status da solicitação será atualizado, a solicitação sairá da aba “Em Auditoria” e mudará para a aba correspondente: “Aprovadas” ou “Reprovadas”.

DECLARAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

Este menu permite gerar a declaração de acidente de trabalho para beneficiários ativos.

Clique no menu “**Movimentação – Declaração de Acidente de Trabalho**”.

Escolha o que deseja fazer agora

MOVIMENTAÇÃO

Beneficiários

Painel de Solicitações

Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

Movimentação

Beneficiários

FINANCEIRO

Títulos

Valores de Mensalidade

Preencha o campo “**beneficiário**” informando o nome, CPF ou numero da carteira do acidente de trabalho.

É possível digitar o e-mail para envio da declaração. Para informar mais que um e-mail, é necessário separa-los com ponto e vírgula (;).

Informe a data do acidente de trabalho, a hora aproximada e a data de validade da declaração.

Após preencher todos os dados, clicar em “**Enviar por e-mail**”, “**Imprimir**” ou “**imprimir e Enviar por e-mail**”.

Declaração de Acidente de Trabalho

Enviar por e-mail

Imprimir

Imprimir e Enviar por e-mail

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário

NOOME DO TITULAR



Carteira

00410040003053847

CPF

295.952.010-65

E-mails para envio

email@teste.com.br

(Opcional)



DADOS DA DECLARAÇÃO

Data do acidente de trabalho

23/06/2021



Hora aproximada do acidente de trabalho

12:00



Data de validade da declaração

23/07/2021



Observações

(Opcional)

EMISSÃO DE RELATÓRIOS

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO

Neste relatório, é possível consultar as movimentações de *Inclusão*, *Exclusão* e *Alteração* de determinado período.

Clique no menu “Relatórios – Movimentação”.

Escolha o que deseja fazer agora



O menu apresenta três categorias de opções:

- MOVIMENTAÇÃO**
 - Beneficiários
 - Painel de Solicitações
 - Declaração de Acidente de Trabalho
- RELATÓRIOS**
 - Movimentação** (destacado com uma borda vermelha)
 - Beneficiários
- FINANCEIRO**
 - Títulos
 - Valores de Mensalidade

Selecione os critérios desejados. Selecione um intervalo de datas e clique em “Gerar relatório”.



PORTAL EMPRESA

Relatório de Movimentação de Beneficiários

Gerar relatório (destacado com uma borda vermelha)

ⓘ Esse relatório apresenta a movimentação de beneficiários dos seus contratos pelos parâmetros selecionados abaixo.

Formato do Relatório

PDF CSV

Listar

Inclusão Alteração

Exclusão Todos

Período inicial 01/10/2020 

Período final 20/10/2020 

Será gerado o relatório conforme os critérios de pesquisa selecionados (período de pesquisa não pode ser maior do que 31 dias).

No relatório, estarão descritos o nome do beneficiário, a data da movimentação e o tipo de movimentação.

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

Filtros do Relatório				
Período		01/09/2019 à 17/09/2019	Listar Movimentações	Toda Movimentação
02/09/2019 - Segunda-feira				
Inclusões				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Inclusão
10			Ativo	01/09/2019
Exclusões				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Exclusão
10		008992 -	Ativo	
10		000001 -	Inativo	31/08/2019
10		000001 -	Inativo	02/09/2019
03/09/2019 - Terça-feira				
Inclusões				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Inclusão
10		008993 -	Ativo	05/09/2019
Alterações				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Inclusão
10		000092 -	Exclusao Programada	18/02/2019
10		005647 -	Ativo	27/01/2016
10		008943 -	Ativo	02/09/2019
10		008990 -	Ativo	02/09/2019

RELATÓRIO DE BENEFICIÁRIOS

Neste relatório, é possível consultar os *beneficiários ativos* ou *excluídos* em determinado período.

Clique no menu “**Relatórios – Beneficiários**”.

Escolha o que deseja fazer agora

MOVIMENTAÇÃO

Beneficiários

Painel de Solicitações

Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

Movimentação

Beneficiários

FINANCEIRO

Títulos

Valores de Mensalidade

Você poderá emitir o *relatório simples* ou o *detalhado*.

Relatório simples: informa o número total de beneficiários ativos no termo/contrato selecionado.

Selecione os critérios de pesquisa desejados (Formato do relatório; Tipo de relatório; Contrato; Grau de parentesco; Idade; e Mês/ano de referência).

Clique em “**Gerar relatório**”.

PORTAL EMPRESA

Relatório de Beneficiários

Gerar relatório

Esse relatório apresenta os beneficiários dos seus contratos pelos parâmetros selecionados abaixo.

Formato do Relatório

PDF CSV

Tipo de Relatório

Simples Detalhado

Contratos

19411 - UNIPART NACIONAL 32 - Todos

Grau de Parentesco Inicial

1 - TITULAR

Grau de Parentesco Final

46 - ENTEADO/TUTEL-PÓS AD

Idade Inicial

0

Idade Final

120

Mês Referência

10

Ano Referência

2020

Será gerado o seguinte relatório com os dados do(s) contratante(s) selecionado(s):

Relatório de Beneficiários

Filtros do Relatório			
Tipo do Relatório	Detalhado	Agrupar Família	Sim
Exibir Beneficiários	Todos	Classificação	Nome do Titular
Grau de Parentesco	1 à 46	Idade	0 à 120
Período de Referência	2019-09-01 à 2019-09-30		
Contratos (Mod. + Termo)	19410 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL		
Contratante: UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SERV MEDICOS LTDA - Contratante Origem: - Modalidade: 10/Termo: 19410 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL Ativos: 324 beneficiários Total: 324 beneficiários			

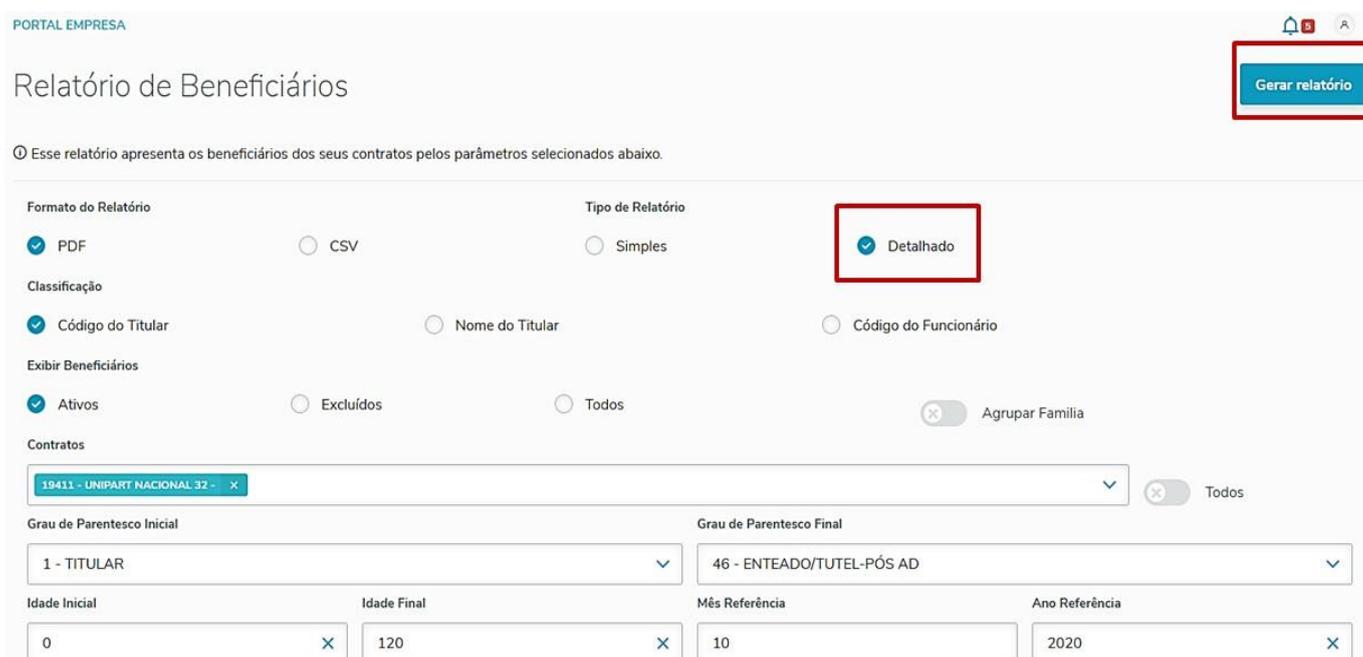
Total Contratante:
Total Ativos: 324
Total: 324

Total Geral:
Total Ativos: 324
Total Geral: 324

Relatório detalhado: emite informações detalhadas dos beneficiários inclusos no portal.

Selecione os critérios de pesquisa desejados (Formato do relatório; Tipo de relatório; Classificação; Exibir beneficiários; Agrupar família; Contrato; Grau de parentesco; Idade; e Mês/ano de referência).

Clique em **“Gerar relatório”**.



PORTAL EMPRESA

Relatório de Beneficiários

[Gerar relatório](#)

ⓘ Esse relatório apresenta os beneficiários dos seus contratos pelos parâmetros selecionados abaixo.

Formato do Relatório

PDF CSV

Tipo de Relatório

Simples **Detalhado**

Classificação

Código do Titular Nome do Titular Código do Funcionário

Exibir Beneficiários

Ativos Excluídos Todos Agrupar Família

Contratos

19411 - UNIPART NACIONAL/32

Todos

Grau de Parentesco Inicial

1 - TITULAR

Grau de Parentesco Final

46 - ENTEADO/TUTEL-PÓS AD

Idade Inicial

0

Idade Final

120

Mês Referência

10

Ano Referência

2020

Filtros do Relatório

Tipo do Relatório	Detalhado	Período de Referência	2019-09-01 à 2019-09-30	Idade	0 à 120
Exibir Beneficiários	Ativos	Agrupar Família	Sim		
Grau de Parentesco	1 à 46	Classificação	Nome do Titular		
Contratos	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL - 19410				

Contratos(1 Registros)

Contratante: 36417 - UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE
 Modalidade: 10/Contrato: 19410 Situação: Aprovada
 Plano: 22 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL Tipo de Plano: 1 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32

Código	Titular	Funcionário	Nome	Sexo	Carteira	Via	Grau de Parentesco	Idade	Nascimento	Inclusão	Exclusão	Situação	Mês/Ano Fat.
285	285			Femi	10003	4	1 - TITULAR	37	17/07/1982	01/09/2012		7 - COBRANCA NORMAL	9/2019
859	285			Masc	10005	4	4 - FILHOS	4	12/01/2015	12/01/2015		7 - COBRANCA NORMAL	9/2019
1018	285			Femi	10006	2	4 - FILHOS	1	17/01/2018	17/01/2018		7 - COBRANCA NORMAL	9/2019
1071	1071			Femi	10007	1	1 - TITULAR	48	14/09/1971	01/09/2019		6 - PROCESSADA TAXA INSCRICAO	9/2019
184	184			Masc	10003	4	1 - TITULAR	44	10/04/1975	01/09/2012		7 - COBRANCA NORMAL	9/2019
15	15			Femi	10003	4	1 - TITULAR	54	01/06/1965	01/09/2012		7 - COBRANCA NORMAL	9/2019
391	391			Femi	10003	4	1 - TITULAR	46	21/08/1973	01/09/2012		7 - COBRANCA	9/2019

DETALHAMENTO DA FATURA (CONSULTA TÍTULOS MENSALIDADE)

Clique no menu “Financeiro – Títulos”.

Escolha o que deseja fazer agora

MOVIMENTAÇÃO

Beneficiários Painel de Solicitações Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

Movimentação Beneficiários

FINANCEIRO

Títulos Valores de Mensalidade

Selecione os campos de filtro por:

Pesquisar por: "Competência(AAAA)", "Competência(AAAA/MM)", "Título/espécie" ou "Contratante/Ano (AAAA)".

Critério: digitar conforme o filtro de pesquisa escolhido. *Exemplos: AAAA(2019); AAAA/MM(2019/08).*

Classificação: "Abertos", "Pagos" ou "Ambos".

Clique em “Pesquisar”.

PORTAL EMPRESA

Consulta Títulos

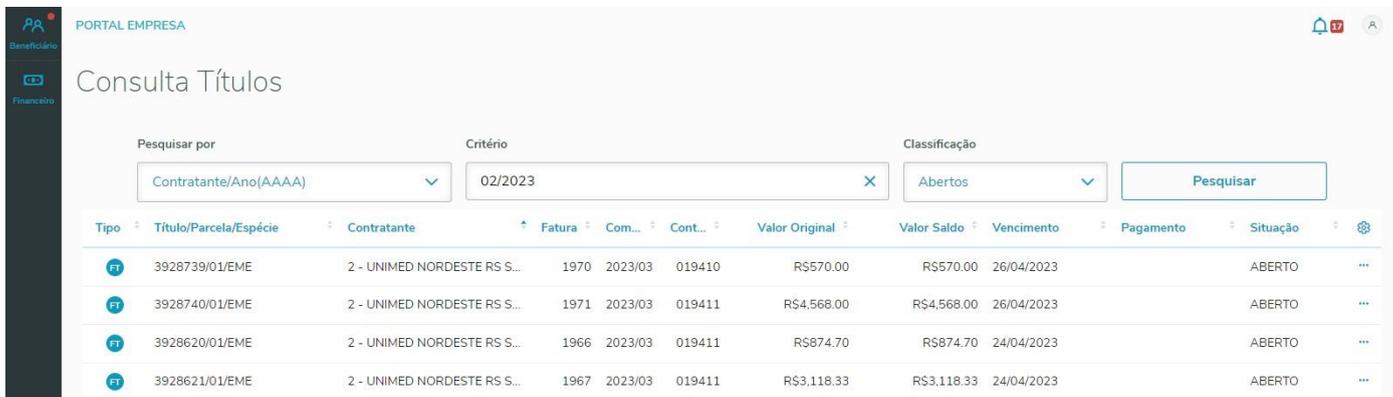
Pesquisar por: Competencia(AAAA) Critério: 2020 Classificação: Abertos **Pesquisar**

Tipo: Título/Parcela/Espécie Contratante Fatura Com... Cont... Valor Original Pagamento Situação

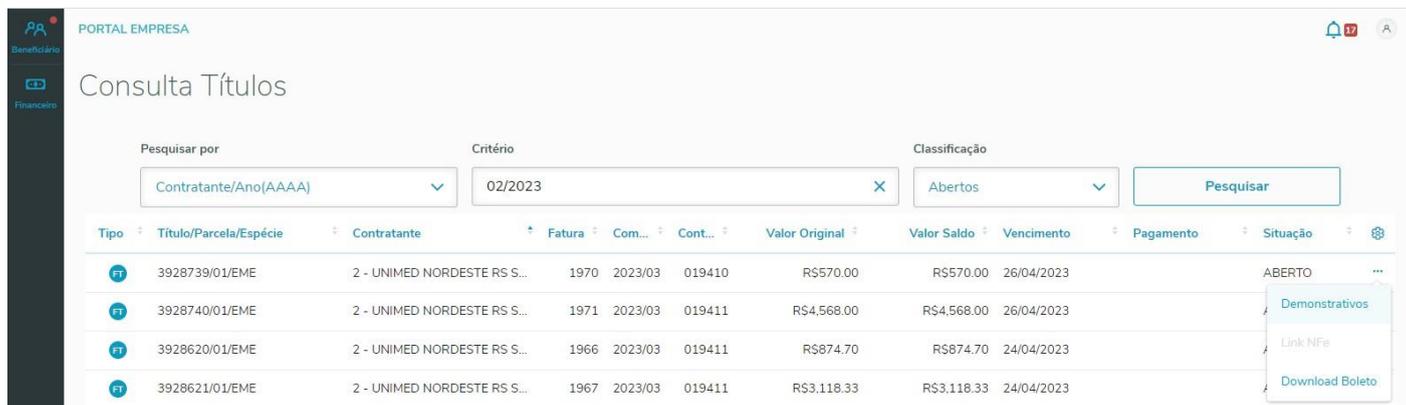
Nenhum dado encontrado

Abertos
Pagos
Ambos

Clique em “...” no título desejado e após, em “**Demonstrativos**”.

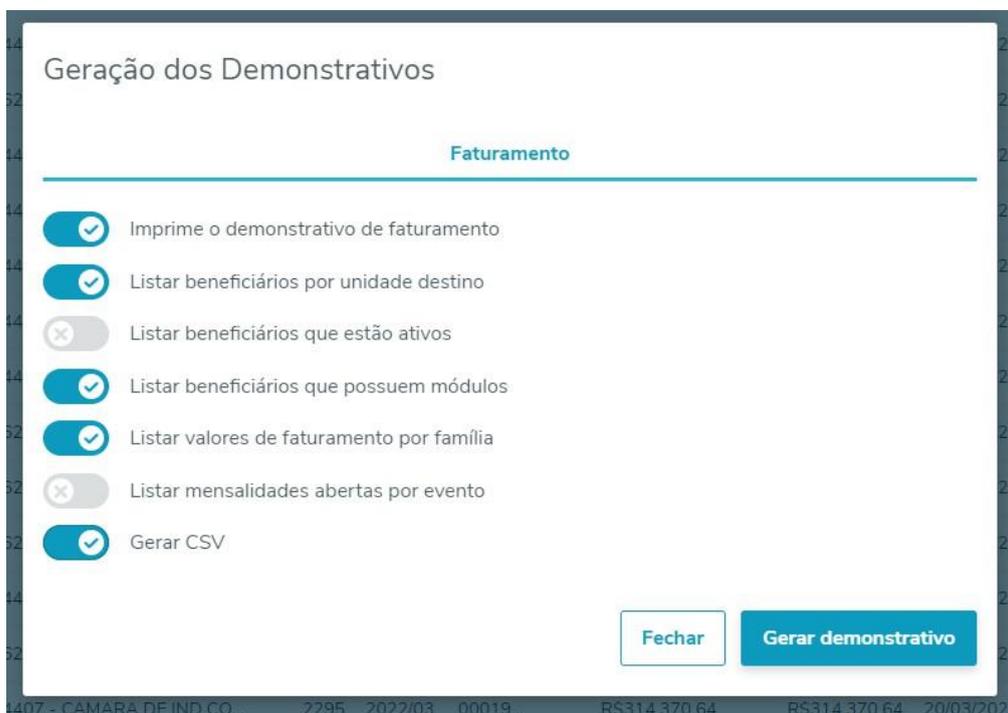


Tipo	Título/Parcela/Espécie	Contratante	Fatura	Com...	Cont...	Valor Original	Valor Saldo	Vencimento	Pagamento	Situação
FT	3928739/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1970	2023/03	019410	R\$570.00	R\$570.00	26/04/2023		ABERTO
FT	3928740/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1971	2023/03	019411	R\$4.568.00	R\$4.568.00	26/04/2023		ABERTO
FT	3928620/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1966	2023/03	019411	R\$874.70	R\$874.70	24/04/2023		ABERTO
FT	3928621/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1967	2023/03	019411	R\$3.118.33	R\$3.118.33	24/04/2023		ABERTO



Tipo	Título/Parcela/Espécie	Contratante	Fatura	Com...	Cont...	Valor Original	Valor Saldo	Vencimento	Pagamento	Situação
FT	3928739/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1970	2023/03	019410	R\$570.00	R\$570.00	26/04/2023		ABERTO
FT	3928740/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1971	2023/03	019411	R\$4.568.00	R\$4.568.00	26/04/2023		ABERTO
FT	3928620/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1966	2023/03	019411	R\$874.70	R\$874.70	24/04/2023		ABERTO
FT	3928621/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1967	2023/03	019411	R\$3.118.33	R\$3.118.33	24/04/2023		ABERTO

Selecione os critérios desejados e clique em “**Gerar demonstrativo**”.



Geração dos Demonstrativos

Faturamento

- Imprime o demonstrativo de faturamento
- Listar beneficiários por unidade destino
- Listar beneficiários que estão ativos
- Listar beneficiários que possuem módulos
- Listar valores de faturamento por família
- Listar mensalidades abertas por evento
- Gerar CSV

Fechar **Gerar demonstrativo**

1407 - CAMARA DE IND.CO. 2295 - 2022/03 - 00019 - R\$314.370.64 R\$314.370.64 - 20/03/2021

Pela consulta de títulos é possível realizar a geração do Boleto também.

Selecione a opção “**Download Boleto**”.

PORTAL EMPRESA

Consulta Títulos

Pesquisar por: Contratante/Ano(AAAA) | Critério: 02/2023 | Classificação: Abertos | Pesquisar

Tipo	Título/Parcela/Espécie	Contratante	Fatura	Com...	Cont...	Valor Original	Valor Saldo	Vencimento	Pagamento	Situação
ET	3928739/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1970	2023/03	019410	R\$570.00	R\$570.00	26/04/2023		ABERTO
ET	3928740/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1971	2023/03	019411	R\$4.568.00	R\$4.568.00	26/04/2023		...
ET	3928620/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1966	2023/03	019411	R\$874.70	R\$874.70	24/04/2023		...
ET	3928621/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1967	2023/03	019411	R\$3.118.33	R\$3.118.33	24/04/2023		...

Menu options for last row: Demonstrativos, Link NFe, Download Boleto

DETALHAMENTO DA FATURA (CONSULTA TÍTULOS PARTICIPAÇÃO)

O passo a passo para emissão é o mesmo das consultas de títulos de mensalidade, da página anterior.

*Os documentos de espécie “**PER**” são os demonstrativos referente às faturas de mensalidade, e os documentos de espécie “**EME**” referem-se às faturas de coparticipação.

PORTAL EMPRESA 🔔 1 👤

Consulta Títulos

Pesquisar por Critério Classificação

Competencia(AAAA) 2022 Ambos Pesquisar

Tipo	Título/Parcela/Espécie	Contratante	Fatura	Com...	Con...	Valor Original	Valor Saldo	Vencimento	Pagamento	Situação	
FT	3173295/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1794	2022/01	019411	R\$3.329.25	R\$904.97	23/05/2022	18/03/2022	ABERTO(PAR...	...
FT	3173296/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1795	2022/01	019411	R\$1.439.90	R\$591.68	23/05/2022	18/03/2022	ABERTO(PAR...	...
FT	3279148/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1817	2022/03	019410	R\$336.00	R\$336.00	25/04/2022		ABERTO	...
FT	3279149/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1818	2022/03	019411	R\$1.767.50	R\$1.767.50	25/04/2022		ABERTO	...
FT	3279968/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1815	2022/03	019411	R\$2.117.50	R\$2.117.50	25/04/2022		ABERTO	...
FT	3279969/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1816	2022/03	019410	R\$605.30	R\$605.30	25/04/2022		ABERTO	...
FT	3279970/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1819	2022/03	019411	R\$6.768.09	R\$6.768.09	25/04/2022		ABERTO	...

Para emitir o detalhamento das faturas de coparticipação, selecione os critérios desejados e clique em “**Gerar demonstrativo**”.

Geração dos Demonstrativos

Participação

- Imprime demonstrativo participação
- Imprime totalização geral
- Quebra página por responsável
- Gerar CSV

Fechar
Gerar demonstrativo

FICOU COM ALGUMA DÚVIDA?

Acesse nossos vídeos tutoriais de Movimentação do Portal Empresarial pelo link abaixo:

<https://empresarial.unimedsergagaucha.com.br/videos>

Ou entre em contato conosco:

Fones: (54) 3220.2125 / 3220.2109 / 3220.2395 / 3220.2338

E-mail: portalempresarial@unimedsergagaucha.com.br