

# MANUAL

FERRAMENTA DE  
MOVIMENTAÇÃO  
DE BENEFICIÁRIOS

Portal Empresarial

**Unimed**   
Nordeste-RS

ANS - nº 325571

Versão 03/2023

# 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.

Ao se logar, o sistema carrega automaticamente a tela abaixo, que possibilita acesso aos programas:

- | Movimentação
  - Beneficiários
  - Painel de Solicitações
  - Declaração de Acidente de Trabalho
- | Relatórios
  - Movimentação
  - Beneficiários
- | Financeiro
  - Participação
  - Títulos
  - Valores de Mensalidade

## Escolha o que deseja fazer agora

### MOVIMENTAÇÃO

---

Beneficiários

Painel de Solicitações

Declaração de Acidente de Trabalho

### RELATÓRIOS

---

Movimentação

Beneficiários

### FINANCEIRO

---

Participação

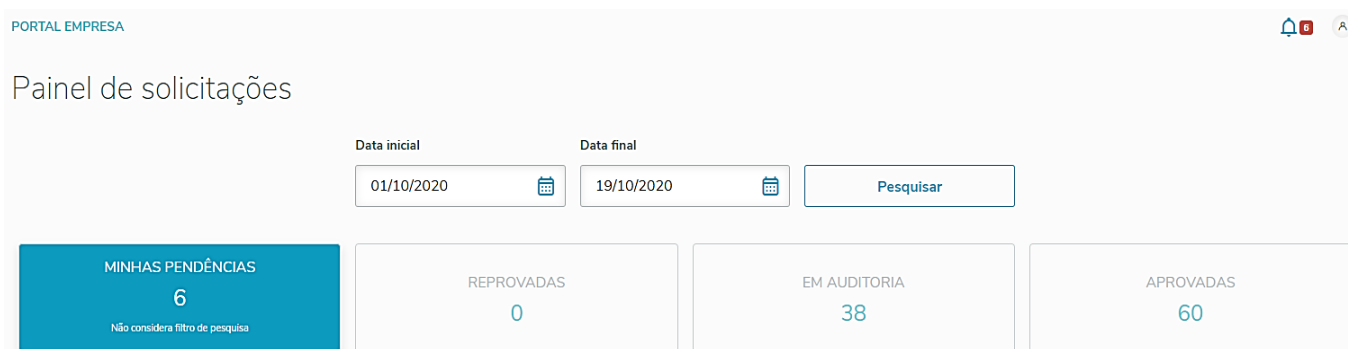
Títulos

Valores de Mensalidade

## 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**

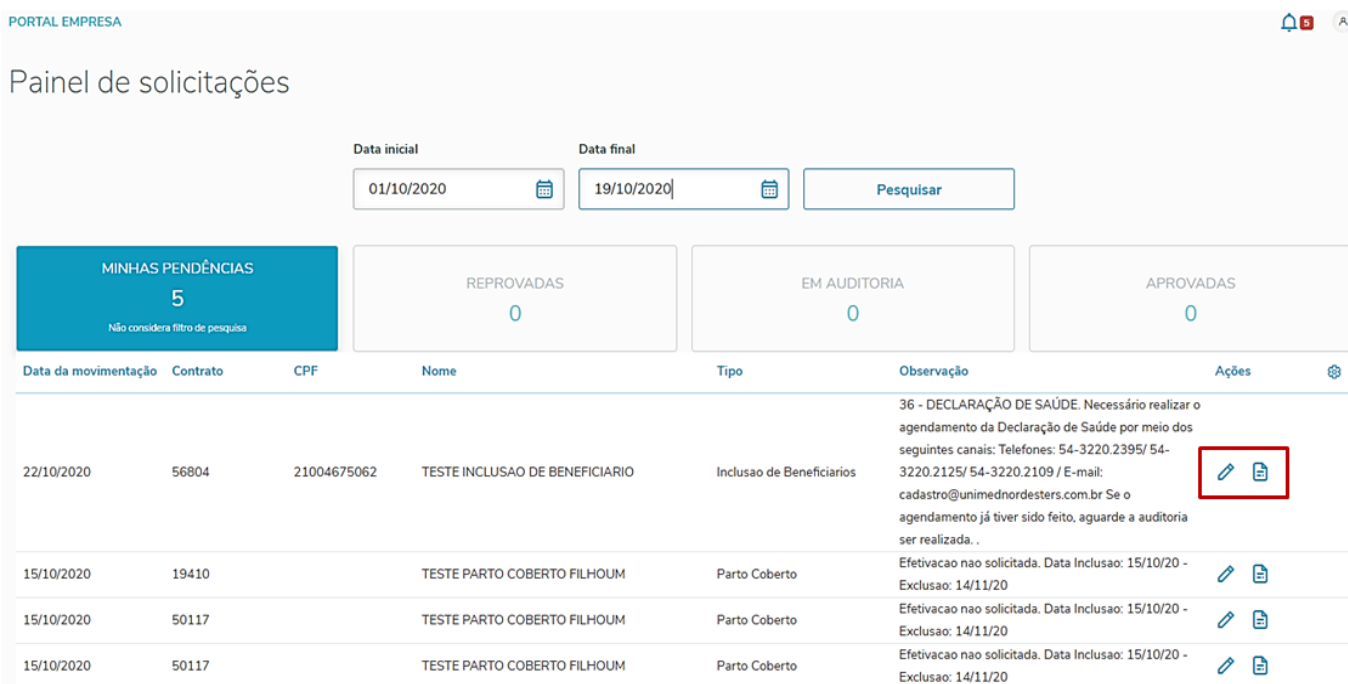
<b>MINHAS PENDÊNCIAS</b> 6 Não considera filtro de pesquisa	REPROVADAS 0	EM AUDITORIA 38	APROVADAS 60
---	-----------------	--------------------	-----------------

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**

<b>MINHAS PENDÊNCIAS</b> 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.



## 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

MOVIMENTAÇÃO



RELATÓRIOS



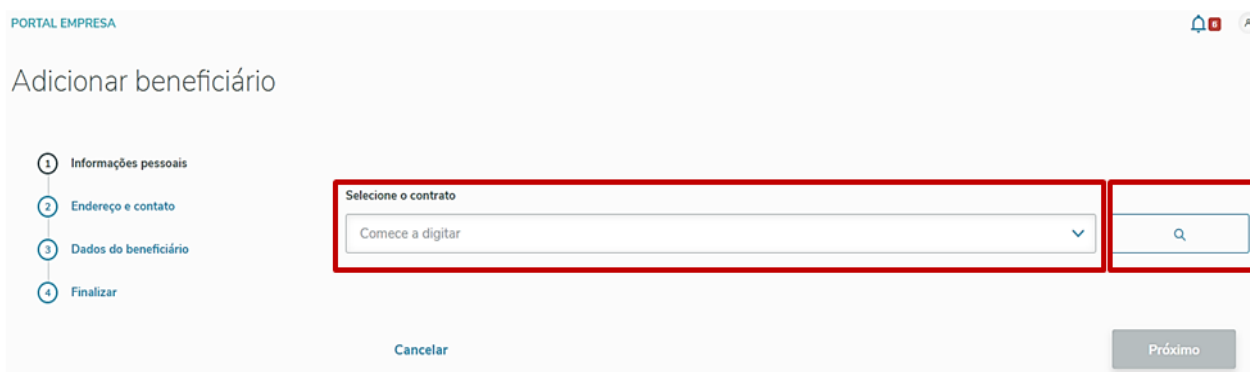
FINANCEIRO



Clique em **"Incluir titular"**.



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.

PORTAL EMPRESA 🔔 👤

### Adicionar beneficiário

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

CENTRO DE CUSTO (Opcional)  
XXXXXX

ANEXOS

Anexos obrigatórios para a inclusão:  
**x COMPROVANTE DE VÍNCULO COM O CONTRATANTE**

Selecione o Tipo de Anexo (Opcional)

Comece a digitar ▼

Selecionar arquivo

Arquivo	Tipo	Tamanho
Nenhum anexo encontrado		

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”.



## 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!**

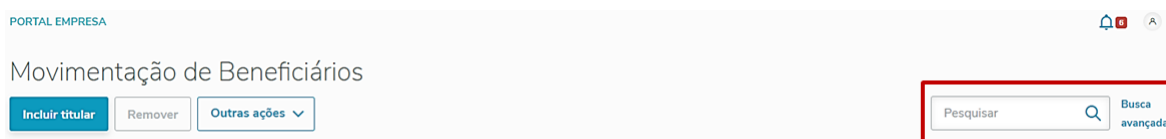
### Beneficiário

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**”.



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	ANALISE	

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.

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

CONIUGE

COMPANHEIRO

FILHOS

FILHOS INCAPAZES

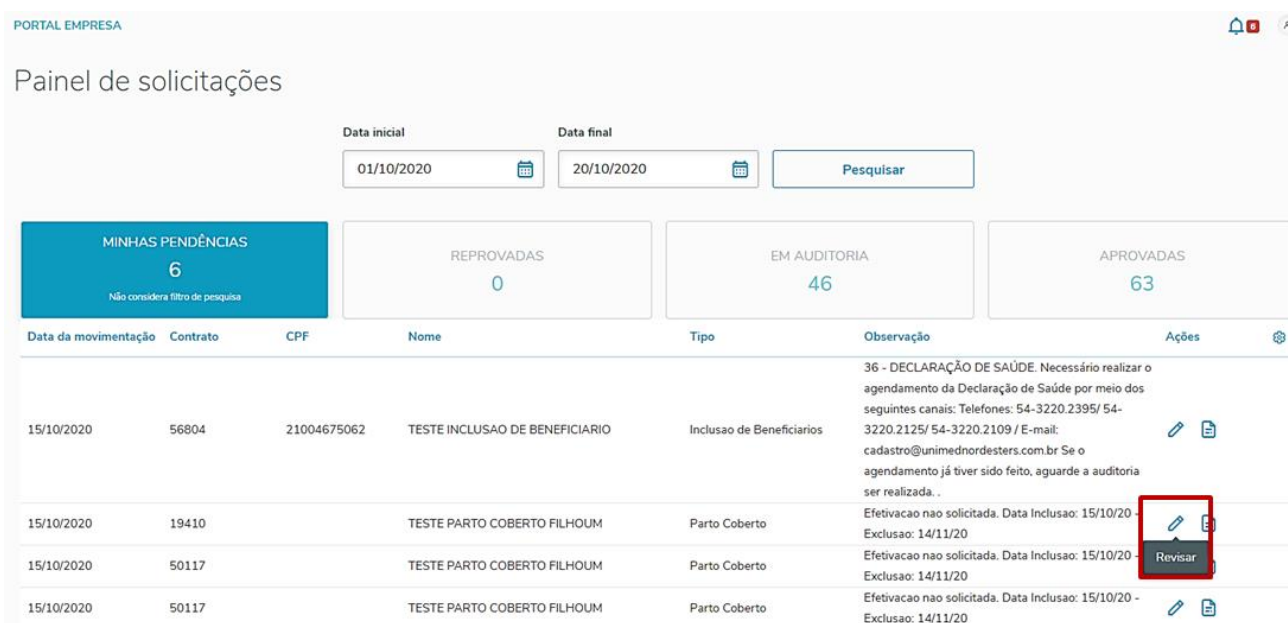
Após preencher todos os campos obrigatórios e anexar o comprovante de vínculo correspondente, confira os dados principais do beneficiário dependente e clique em finalizar cadastro.

**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  
NÃO CONSIDERA FILTRO DE PESQUISA

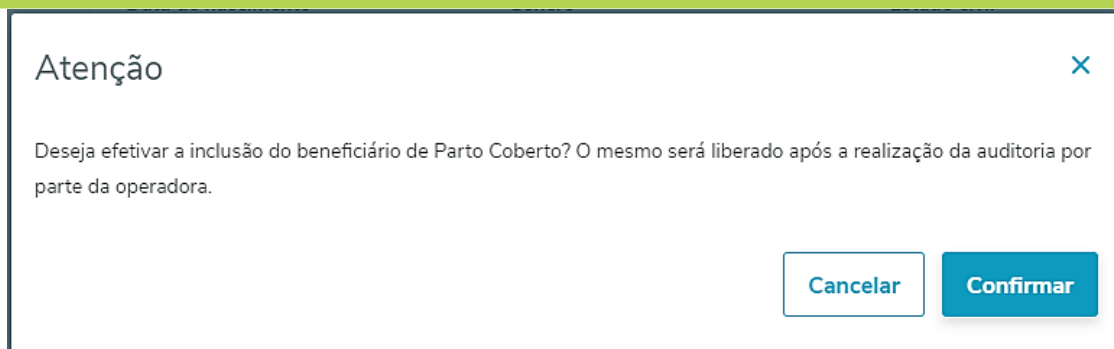
REPROVADAS: 0 | EM AUDITORIA: 46 | APROVADAS: 63

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 FILHOUM	Parto Coberto	Efetivacao nao solicitada. Data Inclusao: 15/10/20 - Exclusao: 14/11/20	  <b>Revisar</b>
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	 

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:



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.

## Editar beneficiário

Cancelar

Finalizar cadastro

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

### CAMPOS ESPECÍFICOS

ESTABELECIMENTO (Opcional)

XXX

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”.

PORTAL EMPRESA



## Movimentação de Beneficiários

Apresentando resultados filtrados por:

Termo de ciência - NOME DO TITULAR  
EXEMPLO

2ª Via do Cartão

Comprovante de Exclusão

<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato	CPF		Contratante	Situação	Ações	
<input checked="" type="checkbox"/>	19411	385.454.030-20	EXEMPLO	UNIPART NACIONAL	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	ATIVO	

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

### 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**”.



PORTAL EMPRESA

### Movimentação de Beneficiários

Incluir dependente **Remover** Outras ações ▾

Pesquisar  Busca avançada

Apresentando resultados filtrados por:

CPF: 385.454.030-20 Situação: Pendentes/Efetivados

<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	ATIVO	    

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)*

Solicit. Excl. por iniciativa do titular ▼

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  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”**.



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

Termo de ciência - NOME DO TITULAR EXEMPLO

Transferir

2ª Via do Cartão

Comprovante de Exclusão

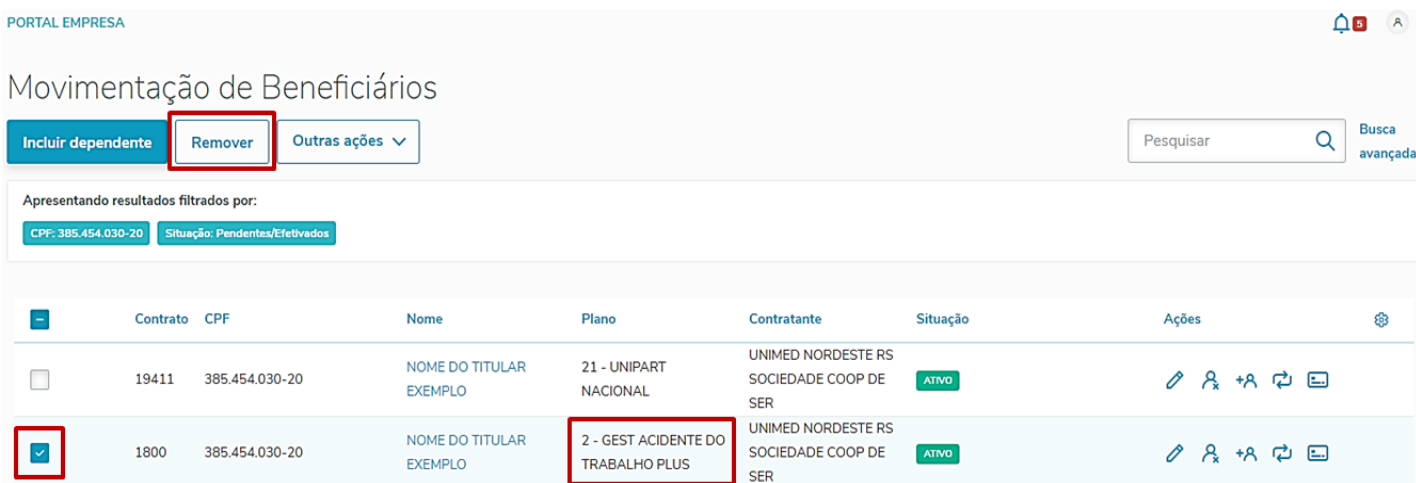
<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato	CPF	Nome	Plano	Contratante	Situação	Ações
<input checked="" type="checkbox"/>	19411	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	21 - UNIPART NACIONAL	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	ATIVO	    

## 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”**.













PORTAL EMPRESA

Movimentação de Beneficiários

Incluir dependente **Remover** 

Pesquisar  Busca avançada

Apresentando resultados filtrados por:  
CPF: 385.454.030-20 Situação: Pendentes/Efetivados

<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	ATIVO	    
<input checked="" type="checkbox"/>	1800	385.454.030-20	NOME DO TITULAR EXEMPLO	2 - GEST ACIDENTE DO TRABALHO PLUS	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	ATIVO	    

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**”.

## Movimentação de Beneficiários

**Incluir dependente** **Remover** **Outras ações**  **Busca avançada**

Apresentando resultados filtrados por:  
**CPF: 385.454.030-20**

Termo de ciência - NOME DO TITULAR  
EXEMPLO

Transferir  
**2ª Via do Cartão**  
Comprovante de Exclusão

	Contrato	CPF		Contratante	Situação	Ações
<input checked="" type="checkbox"/>	19411	385.454.030-20	EXEMPLO	UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SER	<b>ATIVO</b>	    

Selecione o **“Motivo da solicitação”** e clique em **“Solicitar”**.

### Solicitação da 2ª Via

Motivo da solicitação

Roubo

Cartao Danificado

Alteração do Nome

Alteração da data de Nascimento

**Solicitar** **Fechar**

**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

Participação

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

NOME DO TITULAR

Carteira CPF

00410040003053847 295.952.010-65

E-mails para envio (Opcional)

email@teste.com.br

DADOS DA DECLARAÇÃO

Data do acidente de trabalho Hora aproximada do acidente de trabalho Data de validade da declaração

23/06/2021 12:00 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

MOVIMENTAÇÃO

---

Beneficiários      Painel de Solicitações      Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

---

**Movimentação**      Beneficiários

FINANCEIRO

---

Participação      Títulos      Valores de Mensalidade

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

## Relatório de Movimentação de Beneficiários

Gerar relatório

ⓘ 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
<b>02/09/2019 - Segunda-feira</b>				
<b>Inclusões</b>				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Inclusão
10			Ativo	01/09/2019
<b>Exclusões</b>				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Exclusão
10		008992 -	Ativo	
10		000001 -	Inativo	31/08/2019
10		000001 -	Inativo	02/09/2019
<b>03/09/2019 - Terça-feira</b>				
<b>Inclusões</b>				
Modalidade	Contrato	Beneficiário	Situação	Inclusão
10		008993 -	Ativo	05/09/2019
<b>Alterações</b>				
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

Participação

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 - X

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	<b>Detalhado</b>	Agrupar Família	<b>Sim</b>
Exibir Beneficiários	<b>Todos</b>	Classificação	<b>Nome do Titular</b>
Grau de Parentesco	<b>1 à 46</b>	Idade	<b>0 à 120</b>
Período de Referência	<b>2019-09-01 à 2019-09-30</b>		
Contratos (Mod. + Termo)	<b>19410 - UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL</b>		

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

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

Filtros do Relatório			
Tipo do Relatório	Detalhado	Período de Referência	2019-09-01 à 2019-09-30
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

Participação      **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”.

PORTAL EMPRESA

Beneficiário

Financiero

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
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

PORTAL EMPRESA

Beneficiário

Financiero

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
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

Demonstrativos  
Link NFe  
Download Boletão

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**

4407 - CAMARA DE IND CO 2295 2022/03 00019 RS314.370.64 RS314.370.64 20/03/2023

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

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

PORTAL EMPRESA

Beneficiário

Financiário

### Consulta Títulos

Pesquisar por:  Critério:  Classificação:

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		<ul style="list-style-type: none"> <li>Demonstrativos</li> <li>Link NFe</li> <li>Download Boleto</li> </ul>
FT	3928620/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1966	2023/03	019411	R\$874.70	R\$874.70	24/04/2023		
FT	3928621/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1967	2023/03	019411	R\$3.118.33	R\$3.118.33	24/04/2023		

## DETALHAMENTO DA FATURA (CONSULTA TÍTULOS PARTICIPAÇÃO)

Clique no menu “Financeiro – Títulos”.

Escolha o que deseja fazer agora

### MOVIMENTAÇÃO



### RELATÓRIOS



### FINANCEIRO



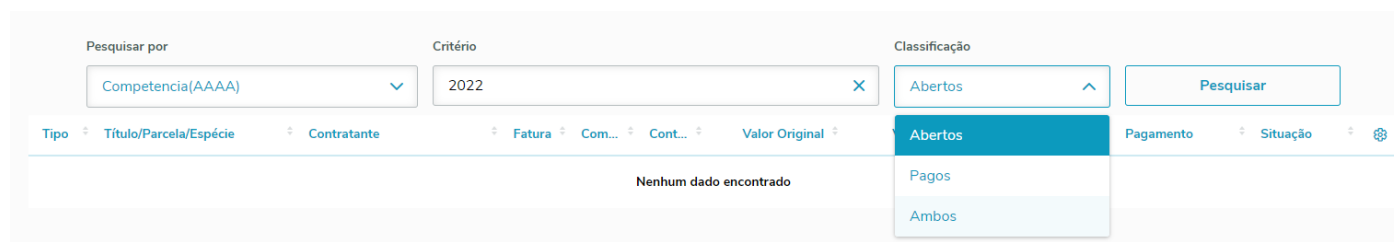
Selecione os campos de filtro por:

Pesquisar por: “Competência(AAAA)”, “Competência(AAAA/MM)”, “Título/Espécie” ou “Contratante/Ano(AAAA)”.

Critério: digitar conforme o filtro de pesquisa escolhido. Exemplos: AAAA(2022); AAAA/MM(2022/04).

Classificação: “Abertos”, “Pagos” ou “Ambos”.

Clique em “Pesquisar”.



The screenshot shows a search interface with the following elements:








- Pesquisar por:** A dropdown menu with the selected value "Competencia(AAAA)".
- Critério:** A text input field containing "2022".
- Classificação:** A dropdown menu with "Abertos" selected.
- Pesquisar:** A button to execute the search.
- Table Header:** Includes columns for "Tipo", "Título/Parcela/Espécie", "Contratante", "Fatura", "Com...", "Cont...", "Valor Original", "Pagamento", and "Situação".
- Content:** The table area displays "Nenhum dado encontrado" (No data found).

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

PORTAL EMPRESA

Consulta Títulos

Pesquisar por: Competencia(AAAA) | Critério: 2022 | Classificação: 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 

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**

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

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

PORTAL EMPRESA

### Consulta Títulos

Pesquisar por:  Critério:  Classificação:

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		Demonstrativos
FT	3928620/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1966	2023/03	019411	R\$874.70	R\$874.70	24/04/2023		Link NFe
FT	3928621/01/EME	2 - UNIMED NORDESTE RS S...	1967	2023/03	019411	R\$3.118.33	R\$3.118.33	24/04/2023		Download Boletó

Para consulta de valores de **Participação**.

Escolha o que deseja fazer agora

MOVIMENTAÇÃO

Beneficiários

Painel de Solicitações

Declaração de Acidente de Trabalho

RELATÓRIOS

Movimentação

Beneficiários

FINANCEIRO

**Participação**

Títulos

Valores de Mensalidade

Digite o nome completo do beneficiário.

Selecione a opção desejada no período: "Último mês" ou "90 dias".

Clique em **"Pesquisar"**.

PORTAL EMPRESA

### Participação de Beneficiários

Nome do Beneficiário:

Período:

Competê...	Realiz...	Nome	Parentesco	Cod.Contractante	Nome Contratante	Último Mês	Quant...	Valor Total
Nenhum dado encontrado						90 Dias		

## FICOU COM ALGUMA DÚVIDA?

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

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

Ou entre em contato conosco:

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

E-mail: [cadastro@unimednordesters.com.br](mailto:cadastro@unimednordesters.com.br)