



Manual de Movimentação Empresarial



Sobre o Manual:



É muito importante que as empresas se atentem à data de movimentação para inclusão ou exclusão de usuário, bem como para alterações cadastrais.

Este é um manual básico de acesso ao sistema que todas as empresas utilizam para administração do seu contrato com a HAPVIDA.

Qualquer dúvida, as equipes de Relacionamento e Comercial estarão sempre à disposição.

Acesso inicial ao site:



- 1.Site hapvida.com.br
- 2.Opção “EMPRESA”.
- 3.Emissão de boletos.
4. Empresas com custo operacional.
- 5.Extrato de utilização por beneficiário.
- 6.Sistema de Movimentações (Inclusões, cancelamentos, alterações de plano, etc.
- 7.Emissão de demonstrativos (Mensal e coparticipação).
- 8.Emissão de Notas Fiscais.
- 9.Autenticação de atestados médicos.
- 10.Emissão de carteira online.
- 11.Informações de Reajustes anuais.
- 12.Negociação de dívida

Emissão de boleto

Nesse campo a empresa tem acesso aos boletos disponíveis para emissão.

2ª via de Empresa - Login no Serviço

Seja bem-vindo ao Serviço de 2a. Via de Boleto Empresa. Este serviço é exclusivo para empresas conveniadas.

CÓDIGO EMPRESA:

← Código da empresa

OU

USUARIO:

← Usuário

SENHA:

← Senha

PROSSEGUIR

FECHAR

Emissão de boleto

2ª via de Empresa - Boletos

NOME: S
CÓDIGO:
CNPJ: 59
DATA: 28

Estão listados abaixo as faturas em aberto.
Escolha o período que deseja imprimir:

Fatura:

CONTINUAR

FECHAR

A empresa seleciona o vencimento que deseja imprimir e clica em CONTINUAR.

Nesse campo a empresa/ beneficiário
pode consultar o extrato de utilização
de um determinado mês.

Extrato de utilização por beneficiário

Extrato de Utilização - Login no Serviço

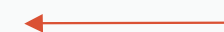
Login de acesso

O acesso pode ser realizado por CPF OU N° da carteira.

Para dependentes sem CPF apenas com o n° da carteira ou acessar com os dados do titular: CPF e Data de Nascimento.

CPF:

* Somente números



CPF do beneficiário

ou

Nº DA CARTEIRA:

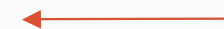
* Alfanumérico - 14 caracteres



Código do beneficiário

DATA NASCIMENTO :

* Obrigatório * Ex. 15/04/1970



Data de nascimento
do beneficiário

Prosseguir

Extrato de utilização por beneficiário

Selecionar o usuário que deseja verificar entre Titular e o Dependente (caso possua) e clica em CONTINUAR.

Extrato de Utilização - Seleção de Beneficiário(s)

Selecione a consulta que deseja e clique em "Continuar"

057SA000001007 - ALLINE VIEIRA PORTO(PLANO SAUDE)

057SA000001015 - DOUGLAS FERREIRA DE MORAES SOUZA(PLANO SAUDE)

Continuar

Retomar

Extrato de utilização por beneficiário

Extrato de Utilização - Informe Data Base

DT. BASE: NOVEMBRO /2020

DT. BASE: DEZEMBRO /2020

DT. BASE: JANEIRO /2021

DT. BASE: FEVEREIRO/2021

DT. BASE: MARÇO /2021

DT. BASE: ABRIL /2021

DT. BASE: MAIO /2021

DT. BASE: JUNHO /2021

DT. BASE: JULHO /2021

DT. BASE: AGOSTO /2021

Continuar Retomar

A empresa seleciona a data base.

Extrato de Utilização - Contrato : CONTACTOS SERVICOS DE ATENDIMENTO EIRELI

DADOS DO BENEFICIÁRIO / RESUMO DA UTILIZAÇÃO



CONTRATO: 057SA000001

TITULAR: ALLINE VIEIRA PORTO

MATRICULA:

CPF: 431522103

DATA BASE: AGOSTO /2021

CARTEIRA: 057SA000001007 CPF: 431522103

BENEFICIÁRIO: ALLINE VIEIRA PORTO (SAUDE)

SERVIÇO	AUTORIZAÇÃO	DT EVENTO	NOME PRESTADOR	PROCEDIMENTO REALIZADO	VL UTILIZAÇÃO	VL PARTICIPAÇÃO	TIPO ATENDIMENTO
SAUDE	H75288413	07/06/21	ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS S A	CONSULTA EM CONSULTORIO	R\$ 62,22	R\$ 20,00	Urgência
SAUDE	J33734515	17/06/21	ULTRA SOM SERV MED - AMERICA DIAGNOSTICOS	CONSULTA EM CONSULTORIO	R\$ 62,21	R\$ 20,00	Eletivo

*

IMPRIMIR Retomar

Em seguida será apresentada as informações de utilização do beneficiário selecionado

Extrato de utilização por beneficiário

Inserir CNPJ sem traços e pontos →

Senha com 6 dígitos →

Troca de Arquivos - Login no Serviço

Seja bem-vindo ao **Serviço Online de Arquivos**. Para utilizar o serviço é necessário fazer o login com o **CPF/CNPJ** e **Senha**.

CPF/CNPJ:

(Somente números, sem traço nem ponto)

OU

USUÁRIO:

SENHA:

PROSSEGUIR

FECHAR

Obs: O campo “USUÁRIO”
permanece em branco.

Emissão de demonstrativos

MENSALIDADE E COPARTICIPAÇÃO

Troca de Arquivos - Menu Principal

NOME: SP EQUIPAMENTOS DE PROTECAO AO TRABALHO E MRO

CNPJ: 59.609.123/0015-72

DATA: 23/06/2021

BAIXAR ARQUIVOS - DOWNLOAD

ENVIAR ARQUIVOS - UPLOAD

SAIR (Encerrar Sessão)

Após acesso ao campo de demonstrativos, a empresa deve clicar na opção: “BAIXAR ARQUIVOS”.

Emissão de demonstrativos

MENSALIDADE E COPARTICIPAÇÃO

LISTA DE ARQUIVOS DISPONÍVEIS PARA DOWNLOAD

MOSTRANDO 10 REGISTROS POR PÁGINA PESQUISAR

NOME DO ARQUIVO	DISPONÍVEL	POR	OBSERVAÇÃO
EMPRESA_06U72_REMESSA_2958031(CSV)	25/10/2022 até 25/11/2022	HUMASTER	OBS: Publicação, em planilha, da fatura referente a obrigação 1308412288 com vencimento em 10/11/2022
EMPRESA_06U72_REMESSA_2958031(PDF)	25/10/2022 até 25/11/2022	HUMASTER	OBS: Publicação, em PDF, da fatura referente a obrigação 1308412288 com vencimento em 10/11/2022
EMPRESA_06U72_REMESSA_2958031.txt	25/10/2022 até 25/11/2022	HUMASTER	OBS: Publicação, em planilha, da fatura referente a obrigação 1308412288 com vencimento em 10/11/2022

• Nesse campo a empresa pode selecionar o tipo de arquivo que deseja imprimir CSV, PDF ou TXT.

• Se a empresa possuir cobrança de coparticipação, serão disponibilizados 6 arquivos, 1 de cada formato para o demonstrativo com o valor fixo mensal e para o de coparticipação.

• Os arquivos que possuem “FM” na nomeação se referem aos valores de coparticipação.

• Os demonstrativos ficam disponíveis somente no mês vigente, sendo necessário contato com a Operadora no caso da emissão de meses anteriores.

Emissão de Notas Fiscais

Empresas que possuam mais de um contrato com CNPJ distintos, devem logar utilizando o código e senha de cada contrato para a emissão das NF's.

Seja bem-vindo ao **Serviço Online de Nota Fiscal**. Este serviço é exclusivo para **Empresas Conveniadas e Concessionárias**.

CÓDIGO: ← Inserir código de 5 dígitos

OU

USUÁRIO:

SENHA: ← Senha com 6 dígitos

PROSSEGUIR

FECHAR

Obs: O campo "USUÁRIO" permanece em branco.

Emissão de Notas Fiscais

Ao clicar no vencimento desejado aparecerá as informações para emissão no site da prefeitura.

Nota Fiscal - Lista de Notas Fiscais

CONTRATO	PESSOA/RAZÃO	BOLETO	VENCIMENTO	VALOR	CARTA DESCONTO
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000019193985	10/11/22	909,82	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000019263355	10/11/22	30406,56	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000018695812	10/10/22	1360,75	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000018700179	10/10/22	21726,76	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000018360154	10/09/22	702,01	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000018351942	10/09/22	28194,33	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000017901719	10/08/22	17944,43	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000017856283	10/08/22	1012,41	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000017449724	10/07/22	18838,8	
XXXX	Nome da Empresa LTDA	28141000017433920	10/07/22	754,21	

Emissão NFS-e

Srs. Clientes,

Em virtude da implantação do novo sistema de nota fiscal eletrônica , disponibilizado pela SEFIN-Fortaleza, informamos que o acesso às suas notas fiscais deverá ser realizado através do link abaixo.

Utilize os dados apresentados para consulta ao seu documento de cobrança:

- Número da NFS-e*: 41565838;
- Código de Verificação*: 795449956 ;
- CNPJ do Prestador*: 63554067-0001/98
- Link : <https://iss.fortaleza.ce.gov.br/> – Selecionar opção VALIDAR NFS-e

Fechar

As informações necessárias são:

- Número da NFS-e
- Código de Verificação
- CNPJ do Prestador

Em seguida clicar no link: <https://iss.fortaleza.ce.gov.br/>

Emissão de Notas Fiscais

CPF do Usuário:

Senha:

Preencha o texto da imagem abaixo:
  

Entrar

[Esqueceu a senha?](#)

[Primeiro Acesso](#)

[Trocar e-mail de acesso](#) 

[Validar NFS-e \(por Número/RPS\)](#)

[Validar Schema de Lote de RPS \(Webservice\)](#)

Preencher com as informações solicitadas

Validação da Nota Fiscal Eletrônica

* Campos de preenchimento obrigatório.

Escolha o tipo de documento

Nota Fiscal Eletrônica

Recibo Provisório de Serviço

Número da NFS-e*:

Código de Verificação*:

Identificação do Prestador*:

CPF CNPJ

Consultar

Voltar

Autenticar Atestado

Autenticação de Atestado - Exclusivo para Cliente Hapvida

Informe a senha e tenha todas as informações sobre o Atestado

SENHA DO ATESTADO:

CONSULTAR

A empresa pode consultar autenticidade dos atestados médicos recebidos pelo funcionários em nome da operadora.

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Codigo de Autenticação : XXXXXXXXXXXXXX

Solicitacao da Senha : 26/09/2022 14:27:16

Campo de localização do código de autenticação do atestado.

Carteira Online

Emissão de Carteira Provisória

Empresa

Senha

OK

Inserir código de 5 dígitos



Senha com 6 dígitos

A empresa acessa com seu código e senha.



Emissão de Carteira Provisória

Datas de adesão a Formato dd/mm/aaaa

OK SAIR

Em seguida digitar a data inicial e final do período da movimentação, no qual os beneficiários foram incluídos

Carteira Online

Emissão de Carteira Provisória

USUÁRIO	TIPO	NASCIMENTO	ADESÃO
<input type="checkbox"/> BENTO I RENAN (DEPENDENTE	10/01/2021	01/07/2021
<input type="checkbox"/> FRANCIS	00-2) TITULAR	11/02/1978	01/01/2021
<input type="checkbox"/> RENAN (TITULAR	10/03/1994	01/07/2021

QTD DE USUÁRIOS COM ADESÃO 01/01/2021 A 01/09/2021: 3

CARTEIRAS POR PÁGINA: várias ▼

IMPRIMIR SELECIONADOS

SELECIONAR TUDO

VOLTAR

SAIR

A empresa seleciona o usuário que deseja imprimir a carteirinha e clica em "IMPRIMIR SELECIONADOS". Serão disponibilizadas as carteiras digitais dos beneficiários inclusos no período informado.

Sistema de Movimentação

Inserir código de 5 dígitos



Senha com 6 dígitos



Sistema de Movimentação - Login no Serviço

Seja bem-vindo ao **Serviço Online de Movimentação de Usuário (Sistema Movimentação)**. Este serviço é exclusivo para **Empresas Conveniadas** e **Concessionárias**.

ATENÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS ANTES DE PROSSEGUIR.

CÓDIGO:

OU

USUÁRIO:

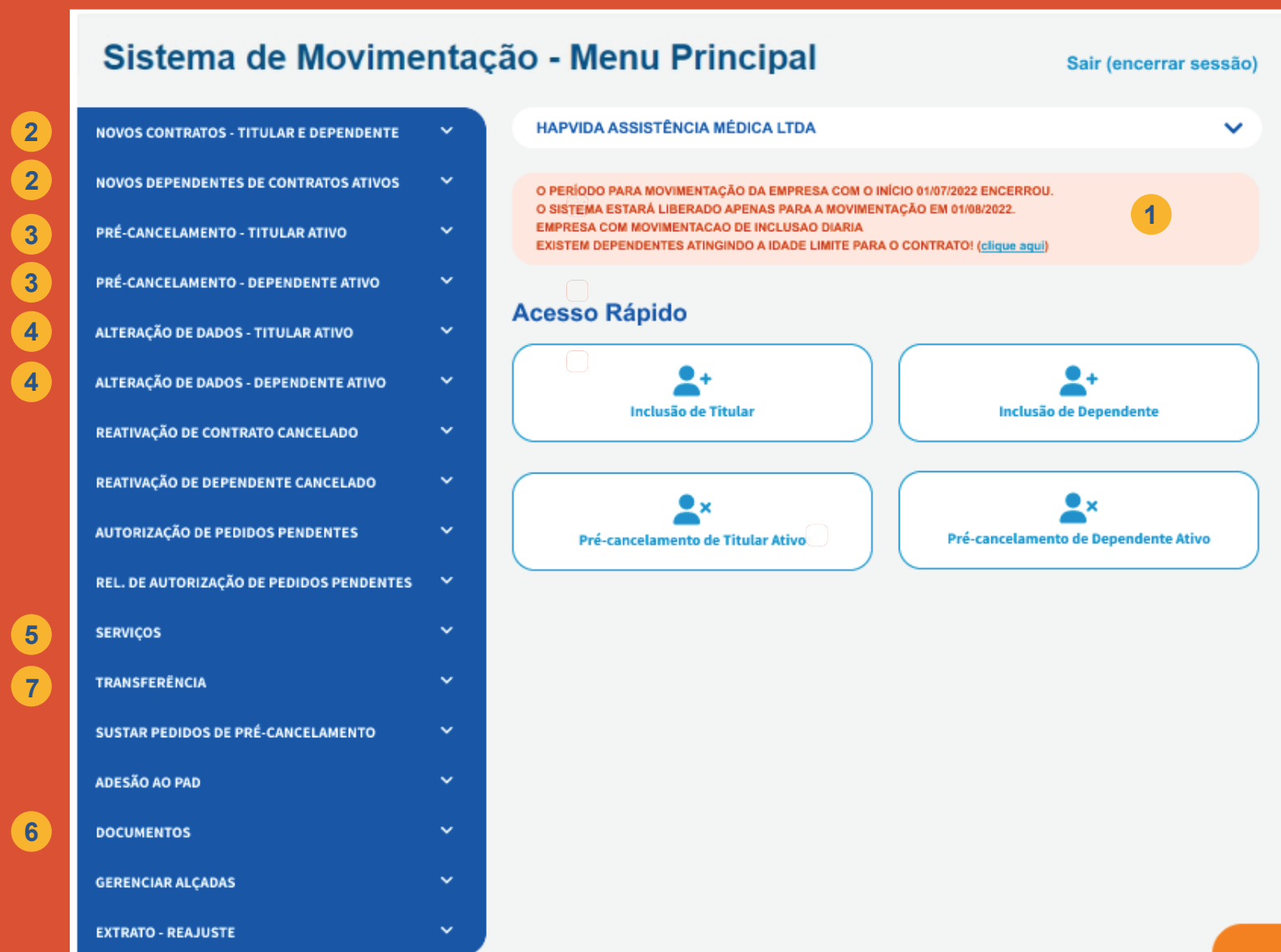
SENHA:

[Cadastre sua senha](#)

PROSSEGUIR

FECHAR

Sistema de Movimentação



Sistema de Movimentação - Menu Principal Sair (encerrar sessão)

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DA EMPRESA COM O INÍCIO 01/07/2022 ENCERROU. O SISTEMA ESTARÁ LIBERADO APENAS PARA A MOVIMENTAÇÃO EM 01/08/2022. EMPRESA COM MOVIMENTAÇÃO DE INCLUSÃO DIÁRIA EXISTEM DEPENDENTES ATINGINDO A IDADE LIMITE PARA O CONTRATO! [clique aqui](#)

Acesso Rápido

- Inclusão de Titular
- Inclusão de Dependente
- Pré-cancelamento de Titular Ativo
- Pré-cancelamento de Dependente Ativo

Menu Principal:

- 2 NOVOS CONTRATOS - TITULAR E DEPENDENTE
- 2 NOVOS DEPENDENTES DE CONTRATOS ATIVOS
- 3 PRÉ-CANCELAMENTO - TITULAR ATIVO
- 3 PRÉ-CANCELAMENTO - DEPENDENTE ATIVO
- 4 ALTERAÇÃO DE DADOS - TITULAR ATIVO
- 4 ALTERAÇÃO DE DADOS - DEPENDENTE ATIVO
- REATIVAÇÃO DE CONTRATO CANCELADO
- REATIVAÇÃO DE DEPENDENTE CANCELADO
- AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES
- REL. DE AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES
- 5 SERVIÇOS
- 7 TRANSFERÊNCIA
- SUSTAR PEDIDOS DE PRÉ-CANCELAMENTO
- ADESÃO AO PAD
- 6 DOCUMENTOS
- GERENCIAR ALÇADAS
- EXTRATO - REAJUSTE

1. Informação sobre o período de movimentação.
2. Opção para inclusão de apenas de Titulares e ao lado apenas de Dependentes.
3. Solicitação de pré cancelamento do Titular e dependentes, e apenas dependentes.
4. Alteração de dados Titular e dependentes.
5. Alterações cadastrais, solicitações de carteira física e outras opções para consulta.
6. Documentos disponíveis para novas adesões e PAD.
7. Transferência de usuários entre empresas coligadas.

Sistema de Movimentação

Alterar senha do sistema de movimentação

Alterar o endereço da empresa

Impressão contrato | Nessa opção é possível imprimir a proposta dos novos beneficiários inclusos. As informações contidas nela são:
1. DADOS TITULAR
2. INFORMAÇÕES DO PLANO
3. DADOS ENDEREÇO
4 DADOS DEPENDENTE



Sistema de Movimentação - Menu Principal Sair (encerrar sessão)

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DA EMPRESA COM O INÍCIO 01/07/2022 ENCERROU. O SISTEMA ESTARÁ LIBERADO APENAS PARA A MOVIMENTAÇÃO EM 01/08/2022. EMPRESA COM MOVIMENTAÇÃO DE INCLUSÃO DIÁRIA EXISTEM DEPENDENTES ATINGINDO A IDADE LIMITE PARA O CONTRATO! [clique aqui](#)

Serviços

- Alterar Senha
- Alterar Endereço
- Impressão Contrato
- Status Movimentação
- Lista Usuários Ativos
- Lista Contratos Suspensos
- SAC
- ▶ Status Mov. Qtd
- ▶ 2º Via de Carteira
- ▶ Status 2º Via de Carteira
- Consulta Matrícula Funcional
- Alteração de Nome
- Movimentação via Arquivo
- Arquivo de Retorno
- Doc. Necessária Tit e Dep
- Demonstrativo de Declaração de Imp. de Renda
- Lista Cancel. RN412
- Relatório de Críticas

Acesso Rápido

- Inclusão de Titular
- Inclusão de Dependente
- Pré-cancelamento de Titular Ativo
- Pré-cancelamento de Dependente Ativo

Status Movimentação | Aqui ficam todas as movimentações da empresa. É um comprovante.

SAC | Envia uma mensagem à operadora.

Sistema de Movimentação

Sistema de Movimentação - Menu Principal Sair (encerrar sessão)

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DA EMPRESA COM O INÍCIO 01/07/2022 ENCERROU. O SISTEMA ESTARÁ LIBERADO APENAS PARA A MOVIMENTAÇÃO EM 01/08/2022. EMPRESA COM MOVIMENTAÇÃO DE INCLUSÃO DIÁRIA EXISTEM DEPENDENTES ATINGINDO A IDADE LIMITE PARA O CONTRATO! ([clique aqui](#))

Acesso Rápido

- Inclusão de Titular
- Inclusão de Dependente
- Pré-cancelamento de Titular Ativo
- Pré-cancelamento de Dependente Ativo

SERVIÇOS

- Alterar Senha
- Alterar Endereço
- Impressão Contrato
- Status Movimentação
- Lista Usuários Ativos
- Lista Contratos Suspensos
- SAC
- Status Mov. Qtd
- 2º Via de Carteira
- Status 2º Via de Carteira
- Consulta Matrícula Funcional
- Alteração de Nome
- Movimentação via Arquivo
- Arquivo de Retorno
- Doc. Necessária Tit e Dep
- Demonstrativo de Declaração de Imp. de Renda
- Lista Cancel. RN412
- Relatório de Críticas

Status Mov. Qtd | Lista a quantidade de movimentação realizadas em um determinado período. Exemplo: Entre Janeiro/2020 e Janeiro/2021 a empresa consegue identificar quantas inclusões, cancelamentos ou alterações de dados foram solicitadas.

2º Via de carteira e Status de 2º Via. Aqui a empresa pode solicitar a 2º via da carteirinha física dos beneficiários. No Status da 2º Via a empresa pode acompanhar o envio. Até o recebimento.

Alteração de nome | Altera o nome de um beneficiário informando o CPF dele

Pesquisa usuários por matrícula funcional.

Na Lista de usuários ativos | A empresa tem acesso a todos os usuários ativos atualmente no plano e seus respectivos códigos.

Sistema de Movimentação



Doc. Necessária Tite Dep | Nesse campo contém a informação de quais documentações são necessárias para inclusão.

Declaração de imposto de renda do CNPJ.

Esta sessão lista todos os usuários cancelados da empresa até o momento via RN412.

Inclusão

Documentos para inclusão

Titular: Recém-Admitido

Registro de empregado constatando carimbo e assinatura da empresa e a assinatura do funcionário e cópia RG e CPF. (O envio do documento se aplica ao funcionário recém-admitido contratado dentro de 30 dias da data de admissão).

Demais funcionários - GFIP atualizada RG e CPF.

Sócios - Contrato social da empresa RG e CPF.

Dependente: Cônjuge ou companheiro(a) Certidão de casamento ou declaração de convívio marital registrada em cartório, assinada pelo casal e constando o tempo de convivência e CPF.

Filho(a): até 21 anos - certidão de nascimento ou RG e CPF.

Filho(a): até 24 anos - certidão de nascimento ou RG e CPF, comprovação de universitário.

Outros dependentes: Certidão de nascimento ou RG e CPF se for acima de 18 anos.

Sistema de Movimentação Inclusão

Após o acesso ao site da Operadora, seja hapvida.com.br ou rnsaude.com.br, a empresa deverá acessar o SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO na opção EMPRESA.

Inclusão de novos TITULARES:

Opção Novos contratos Titular e Dependentes - NOVO PEDIDO.

Inclusão de novos DEPENDENTES:

Opção Novos contratos Dependentes contrato ativos - NOVO PEDIDO.



Sistema de Movimentação - Menu Principal Sair (encerrar sessão)

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DA EMPRESA COM O INÍCIO 01/07/2022 ENCERROU. O SISTEMA ESTARÁ LIBERADO APENAS PARA A MOVIMENTAÇÃO EM 01/08/2022. EMPRESA COM MOVIMENTAÇÃO DE INCLUSÃO DIÁRIA EXISTEM DEPENDENTES ATINGINDO A IDADE LIMITE PARA O CONTRATO! ([clique aqui](#))

Acesso Rápido

- Inclusão de Titular
- Inclusão de Dependente
- Pré-cancelamento de Titular Ativo
- Pré-cancelamento de Dependente Ativo

Sistema de Movimentação

Inclusão Titular

Informar o CPF do funcionário

Sistema de Movimentação - Inclusão de Novos Contratos - Titular

NOME: EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO AO TRABALHO E MRO
CÓDIGO:
CNPJ:
DATA:

Esta sessão cadastra novos contratos (titular e posteriormente dependentes).
CPF TITULAR:
 (digite sem ponto e sem traço)

Próximo passo é preencher as informações do usuário. Data de admissão, unidade da empresa, o plano desejado, etc.

Sistema de Movimentação - Inclusão de Novos Contratos - Titular

NOME: EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO AO TRABALHO E MRO
CÓDIGO:
CNPJ:
DATA:

ATENÇÃO: O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DE USUÁRIO PARA O INÍCIO NO DIA (01/09/2021) ENCERROU.

O USUÁRIO SERÁ CADASTRADO APENAS PARA 01/10/2021.

1. DADOS DO TITULAR

CPF	NOME TITULAR	DATA DE NASCIMENTO
<input type="text"/>	THAYNA GOMES <input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO	IDENTIDADE	ORGÃO EMISSOR
FEMININO <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	SSP <input type="text"/>
ESTADO CIVIL	NOME DA MÃE DO TITULAR	UF ORGÃO
SOLTEIRO <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	CE <input type="button" value="v"/>
PIS / PASEP	CTPS	SÉRIE CTPS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA ADMISSÃO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNV) *Número existente na certidão de nascimento.	CNS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. INFORMAÇÕES DO PLANO

UNIDADE EMPRESA	PLANO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="button" value="DESCRIÇÃO DO PLANO"/>

Sistema de Movimentação

Inclusão Titular



COMPRAR CARÊNCIA ←

Código de usuário último contrato Hapvida: Data Inicio do Ultimo Contrato: Data Fim do Ultimo Contrato:

DATA INÍCIO PLANO
01/10/2021

ANEXO DE DOCUMENTOS: ←

Nenhum arquivo selecionado

* Enviar apenas uma imagem por vez.
* Enviar apenas imagens do tipo "JPG" "PDF" "DOC" "DOCX" tamanho 2MB.
* Nome do arquivo não deve conter pontuação e espaços em branco.

←

3. DADOS DO ENDEREÇO ←

CEP:

LOGRADOURO: ENDEREÇO RESIDENCIAL: NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CIDADE: UF:

FONE RESIDEN.:

PONTO DE REFERÊNCIA:

Informação de contratos anteriores com a Operadora

Aqui a empresa poderá anexar as documentações. Caso não possua carta de responsabilidade, sendo necessário também o envio à área de Relacionamento.

Só é possível enviar uma imagem por vez. Clique em escolher arquivo, e depois em enviar imagem para poder seguir para o proximo

Preencher o endereço do usuário.

Em seguida será solicitada informações para declaração de saúde (exceto para planos exclusivamente odontológicos).

A empresa marcará todas as opções como "NÃO" e prosseguir.

Sistema de Movimentação

Inclusão Dependente

No menu principal, a empresa vai especificar se é dependente normal, recém-casado ou recém-nascido.

NOVOS DEPENDENTES DE CONTRATOS ATIVOS

- Novo Pedido
- Recém-Casado
- Recém-Nascido
- Cancelar Pedido
- Alterar Pedido

Informar o código do titular ativo

Sistema de Movimentação - Inclusão de Novos Dependentes

NOME: Nome da Empresa LDTA
CÓDIGO: XXXXX
CNPJ: XXXXXXXXXXXXX
DATA: 27/10/2022

Esta sessão cadastra novos dependentes de titular ativo. Para cadastrar um dependente, informe primeiramente **CÓDIGO DE USUÁRIO** do titular no campo abaixo e clique no botão **PROSSEGUIR**.

CÓDIGO USUÁRIO TITULAR:
 (digite sem ponto e sem traço)

PROSSEGUIR **RETORNAR**

Próximo passo é preencher as informações do dependente: CPF (caso seja menor), nome, data de nascimento, etc...

Sistema de Movimentação - Ficha de Inclusão de Dependentes

NOME: [REDACTED]
CÓDIGO: [REDACTED]
CNPJ: [REDACTED]
DATA: [REDACTED]

ATENÇÃO: O PERÍODO PARA MOVIMENTAÇÃO DE USUÁRIO PARA O INÍCIO NO DIA (01/09/2021) ENCERROU.

O USUÁRIO SERÁ CADASTRADO APENAS PARA 01/10/2021.

NOME TITULAR

1. DADOS DO DEPENDENTE

CPF	NOME DEPENDENTE	DATA DE NASCIMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	TIPO DEPENDENTE	DATA CASAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DA MÃE DO DEPENDENTE		SEXO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
MATRÍCULA EMPRESA	PIS / PASEP	CTPS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CNS	SÉRIE CTPS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNV) *Número existente na certidão de nascimento.

2. INFORMAÇÕES DO PLANO

PLANO

DESCRIÇÃO DO PLANO

*No casos de beneficiário menores de 18 anos que não possuam CPF o campo não precisa ser preenchido.

Sistema de Movimentação

Inclusão Dependente



COMPRAR CARÊNCIA ←

Código de usuário último contrato Hapvida:

Data Inicio do Ultimo Contrato:

Data Fim do Ultimo Contrato:

ANEXO DE DOCUMENTOS: ←

Nenhum arquivo selecionado

* Enviar apenas uma imagem por vez.
* Enviar apenas imagens do tipo "JPG" "PDF" "DOC" "DOCX" tamanho 2MB.
* Nome do arquivo não deve conter pontuação e espaços em branco.

ADESÃO

AT. DOMICILIAR

DATA INÍCIO PLANO: 01/10/21

VALOR MENSALIDADE:

VALOR ODONTOLOGIA:

VALOR SERVIÇO:

OBSERVAÇÕES:

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

MARCAR TODOS OS ITENS COMO "NÃO".

Informações de contratos anteriores com a operadora.

Aqui a empresa poderá anexar as documentações. Caso não possua carta de responsabilidade, sendo necessário também o envio à área de Relacionamento

Em seguida será solicitada informações para declaração de saúde. A empresa marcará todas as opções como "NÃO" e prosseguir

*Nos planos odonto, o documento não é necessário

Inclusão

Pontos Importantes

- Declaração de saúde e Carta ANS - AS Vias originais, preenchidas e assinadas pelo usuário, devem ser entregues obrigatoriamente na filial da cidade em que residem . Elas não geram bloqueio no plano, caso a pendência ainda não tenha sido sanada.
- Para usuários com 59 anos ou mais, a apresentação das vias originais da Declaração de saúde e Carta ANS é obrigatória para a inclusão no contrato, exceto contratos exclusivamente odonto.
- Para beneficiários Recém-nascidos e recém-casados, a inclusão é feita de imediato mediante apresentação da respectiva certidão.
OBS: Contratos super simples, não possuem cláusula para Recém-casados.
- Caso a empresa possua pendência nas documentações, de usuários ativos ou não ativos, a informação ficará disponível logo após o login no sistema de movimentação.

Sistema de Movimentação

Pré cancelamento - titular dependente

Sistema de Movimentação - Pré-Cancelamento - Contratos Ativos

NOME: SP
CÓDIGO: 1
CNPJ: 596
DATA: 24/0

ESTA ÁREA REGISTRA O PRÉ-CANCELAMENTO DE CONTRATOS ATIVOS. PARA REALIZÁ-LO, DIGITE O CÓDIGO USUÁRIO TITULAR, CLIQUE EM PROSSEGUIR E SELECIONE O MOTIVO DO PRÉ-CANCELAMENTO.

CÓDIGO USUÁRIO TITULAR:

PROSSEGUIR **RETORNAR**

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTRATO A SER PRÉ-CANCELADO:
CÓDIGO CONTRATO: 03L3P000001
NOME USUÁRIO TITULAR: WASHINGTON LUIS TEIXEIRA BARROS
CPF USUÁRIO TITULAR: 29283841387

MOTIVO CANCELAMENTO:

DATA DO PRÉ-CANCELAMENTO:
01/08/2021

ANEXO DE DOCUMENTOS:
 Nenhum arquivo selecionado

- * Enviar apenas uma imagem por vez.
- * Enviar apenas imagens do tipo "JPG" "PDF" "DOC" "DOCX" tamanho 2MB.
- * Nome do arquivo não deve conter pontuação e espaços em branco.

Aqui a empresa informará o motivo do cancelamento e em seguida pressionará **"PROSSEGUIR"**.

A empresa deverá buscar a aba **"PRÉ CANCELAMENTO TITULAR ATIVO"** ou **"PRÉ CANCELAMENTO DEPENDENTE ATIVO"**, e selecionar a opção **"NOVO PEDIDO"**, la será solicitado o código de beneficiário.

No caso da empresa não possuir o código em mãos, ele pode ser copiado na opção **"LISTA USUÁRIOS ATIVOS"** em **"SERVIÇOS"**.

OBS: Cancelando o Titular, os dependentes abaixo dele também serão cancelados, nesse caso não é necessário digitar os dependentes, apenas o titular.

Sistema de Movimentação

Alteração de plano TITULAR e DEPENDENTE

ATENÇÃO: TODOS OS BENEFICIÁRIOS DESSE CONTRATO, TERÃO O PRODUTO ATUALIZADO DE ACORDO COM O PRODUTO DO TITULAR.

DADOS PARA TROCA DE PLANO TITULAR - 03L3P000002 - JOSE WASHINGTON PEREIRA LEITAO

UNIDADE EMPRESA:
 ←

PLANO:
 ←

DESCRIÇÃO DO PLANO

DATA PARA TROCA DE PLANO:
01/08/2021

OBSERVAÇÃO:

DADOS DO ENDEREÇO:

LOGRADOURO	ENDEREÇO RESIDENCIAL	NÚMERO
<input type="text" value="AV"/> ↓	<input type="text"/>	<input type="text" value="1001"/>

COMPLEMENTO

BAIRRO <input type="text" value="ITAQUI"/>	CIDADE <input type="text" value="SAO LUIS"/>	UF <input type="text" value="MA"/> ↓	CEP <input type="text"/>
---	---	---	-----------------------------

→

- Para alteração de plano, a empresa irá na opção **"ALTERAÇÃO DE DADOS TITULAR ATIVO", "TROCAR PLANO"**, será solicitado o código de beneficiário do titular.

- A empresa vai selecionar a "UNIDADE" e em seguida o plano desejado.

- Confirma os dados e clica em prosseguir para finalizar o pedido.

OBS: Alterando o plano do Titular, os dependentes abaixo dele também serão alterados para o mesmo produto.

Sistema de Movimentação

Alteração de plano TITULAR e DEPENDENTE

1. DADOS DO TITULAR

CPF: 29283841387

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

PIS / PASEP: []

DATA ADMISSÃO: 22/11/2010

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNV) *Número existente na certidão de nascimento. []

NOME TITULAR: WASHINGTON LUIS TEIXEIRA BARROS

DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1966

IDENTIDADE: 0001041048995

ORGÃO EMISSOR: SSP

UF ORGÃO: MA

NOME DA MÃE DO TITULAR: MARIA DOS SANTOS BARROS

MATRÍCULA EMPRESA: []

CTPS: []

SÉRIE CTPS: []

CNS: 707708637345110

ANEXO DE DOCUMENTOS:

[Escolher arquivo] Nenhum arquivo selecionado

* Enviar apenas uma imagem por vez.
* Enviar apenas imagens do tipo "JPG" "PDF" "DOC" "DOCX" tamanho 2MB.
* Nome do arquivo não deve conter pontuação e espaços em branco.

[]

3. DADOS DO ENDEREÇO

LOGRADOURO: AV

ENDEREÇO RESIDENCIAL: DOS PORTUGUESES

NÚMERO: 1001

COMPLEMENTO: LOJA 02, P. DO BOQUEIRAO

BAIRRO: ITAQUI

CIDADE: SAO LUIS

UF: MA

CEP: 65.085-582

FONE RESIDEN.: []

OBSERVAÇÕES: []

PONTO DE REFERÊNCIA: []

PROSSEGUIR **ENCERRAR**

Endereço

- Para alteração de dados, a empresa seleciona o campo "ALTERAÇÃO DE DADOS DE TITULAR ATIVO para corrigir os dados do titular ou ALTERAÇÃO DE DADOS DE DEPENDENTE ATIVO" para correção de dados cadastrais dos dependentes.

- Após a correção, clique em prosseguir para finalizar.

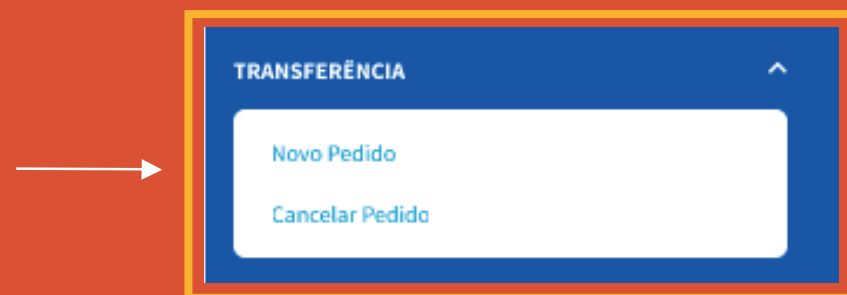
- A empresa vai conferir as informações e corrigir os dados divergentes.

- Após realizar a correção, clicar em prosseguir.

OBS: Para correção de nome, utilizar outro campo do site.

Sistema de Movimentação

Transferência



Esta sessão cadastra o pedido de transferência de contratos. Para registrar o pedido, informe o **CÓDIGO DE CONTRATO** no campo abaixo e clique no botão **PROSSEGUIR**.

O contrato será **CANCELADO** na empresa anterior (identificado pelo código do contrato) e será **INCLUÍDO** para a empresa atual na qual foi feito o pedido de transferência.

CÓDIGO CONTRATO:

(digite sem ponto e sem traço)

PROSSEGUIR **RETORNAR**

A curved arrow points from the 'RETORNAR' button back to the 'TRANSFERÊNCIA' menu.

- No campo informar o código do titular da empresa anterior, para que o mesmo seja incluído na empresa atual para qual está sendo feita a solicitação de transferência.
- Caso o titular possua dependentes os mesmos serão transferido automaticamente.
- A Transferência ocorrerá no dia 1º do mês subsequente, respeitando a data corte de movimentação.

A área de transferência é utilizada para migrar um beneficiário de um CNPJ para outro dentro do mesmo grupo (empresas coligadas).

Acesso ao site através do celular

Aparelhos Android e IOS

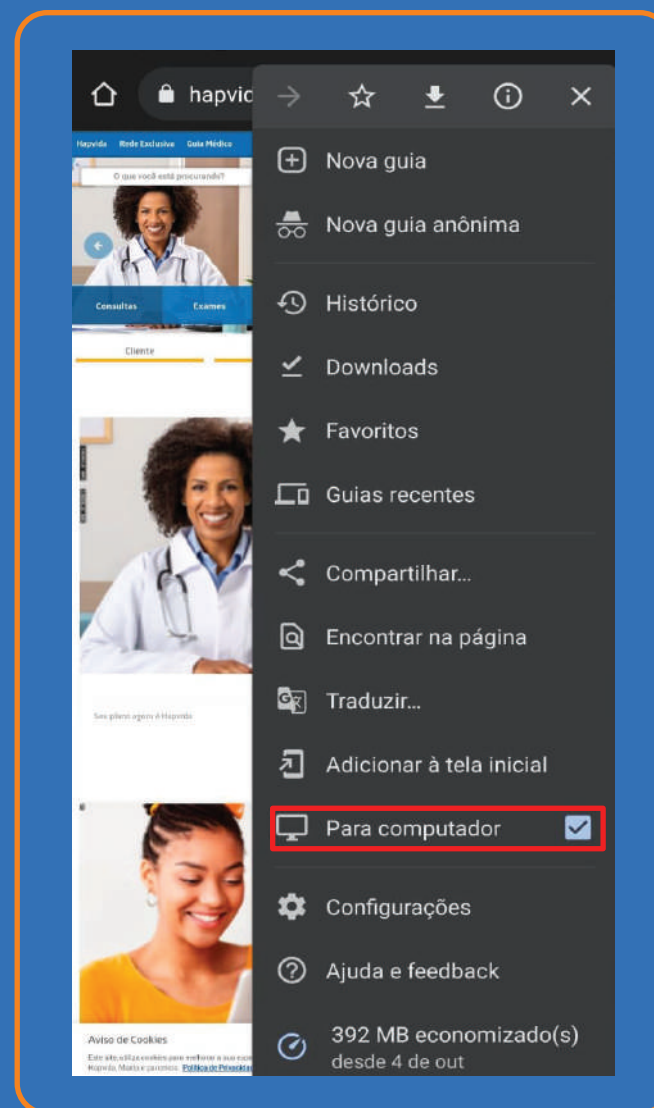


ANDROID

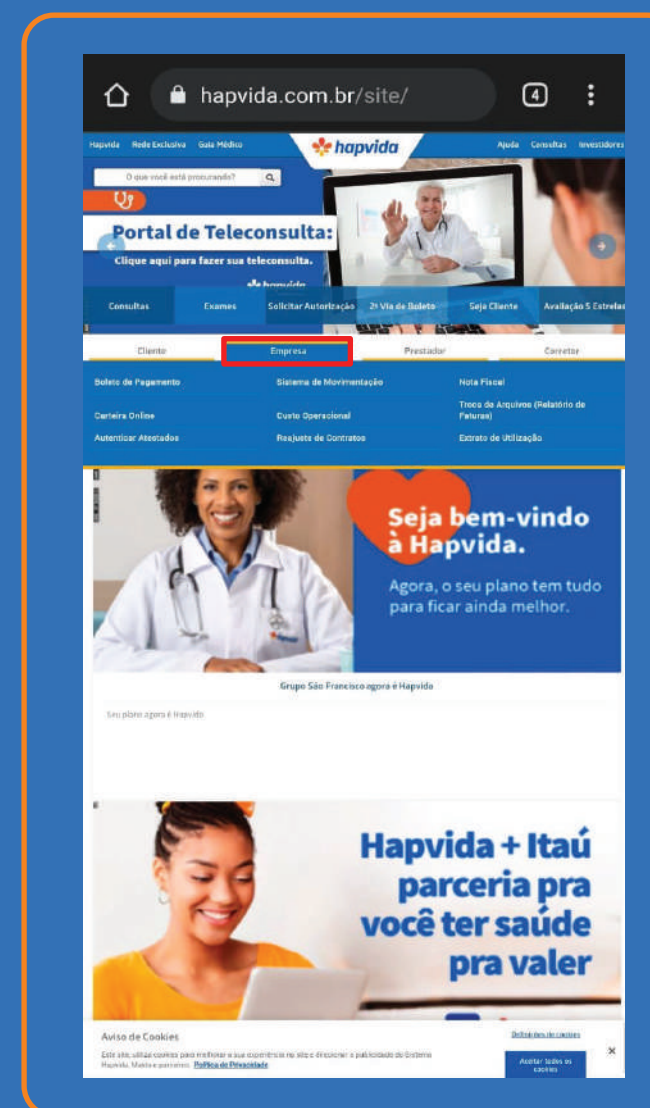
1. Acessar o site



2. Configuração da página, clicar em "Versão para computador".

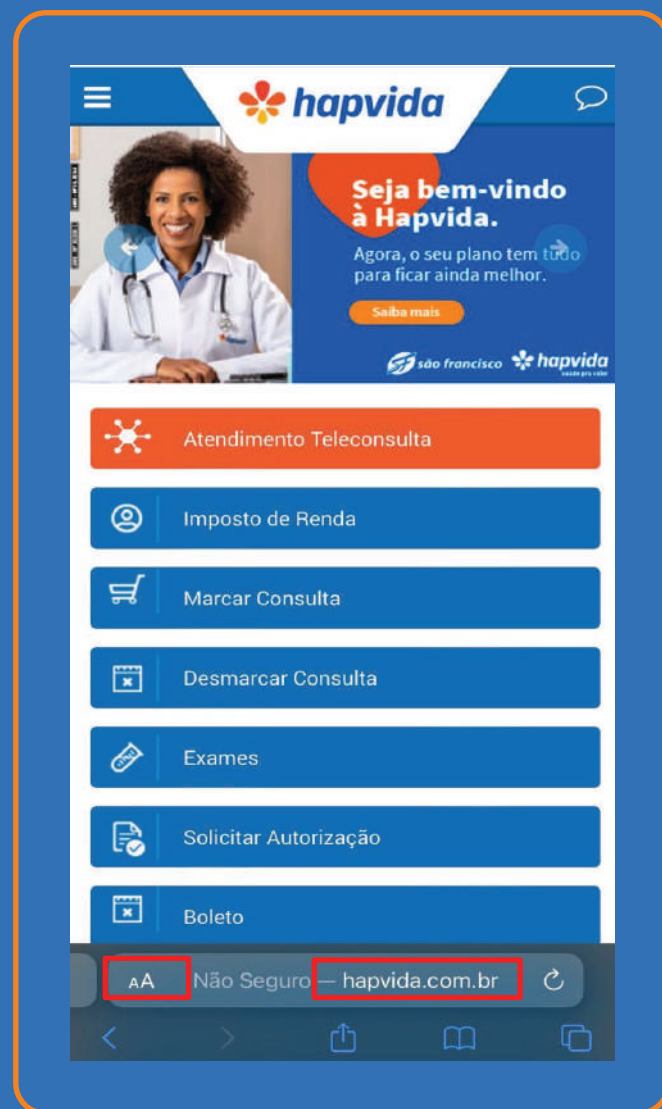


3. Atualizar a página. Ela ficará em formato WEB assim como no computador

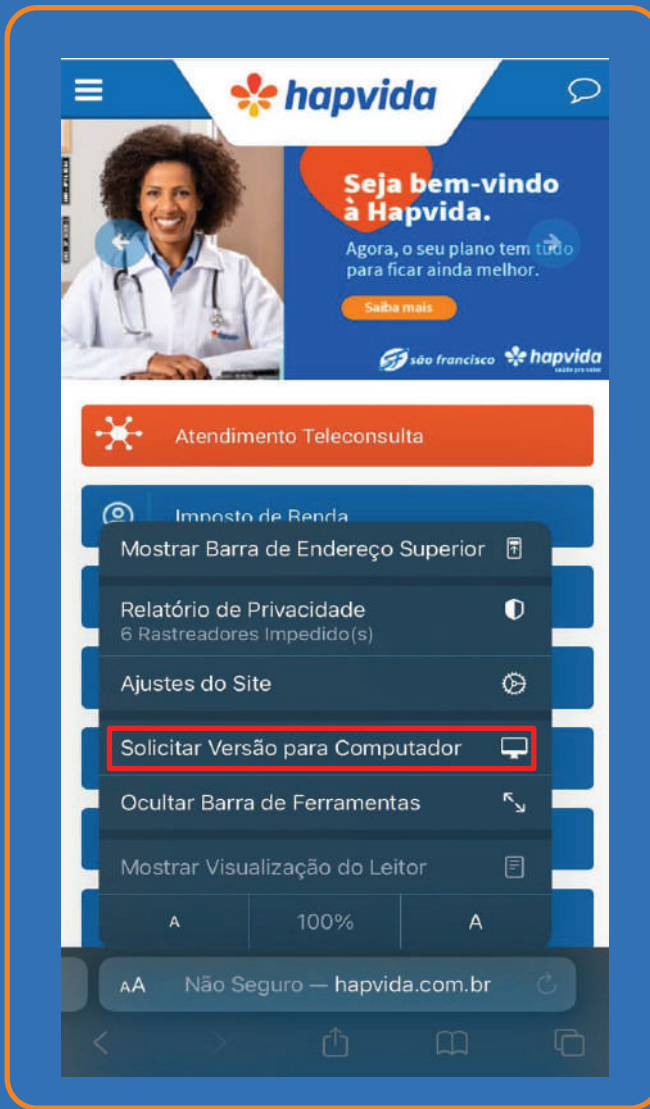


IOS

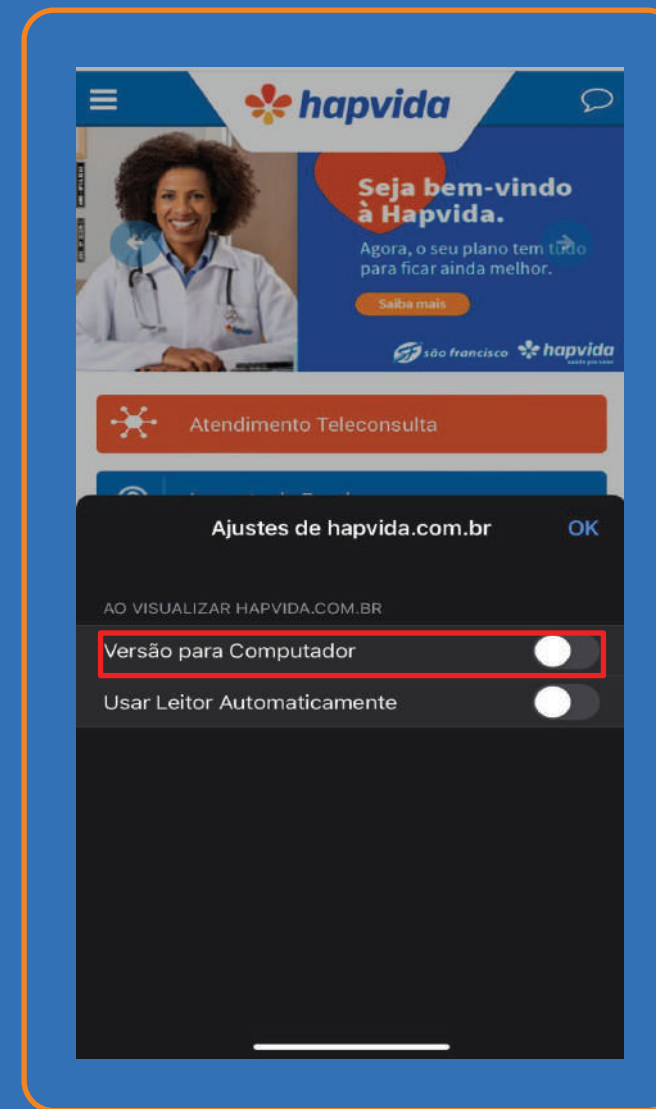
1. Acessar o site e clicar em "aA".



2. Configurações da página clicar em "Solicitar versão para computador".

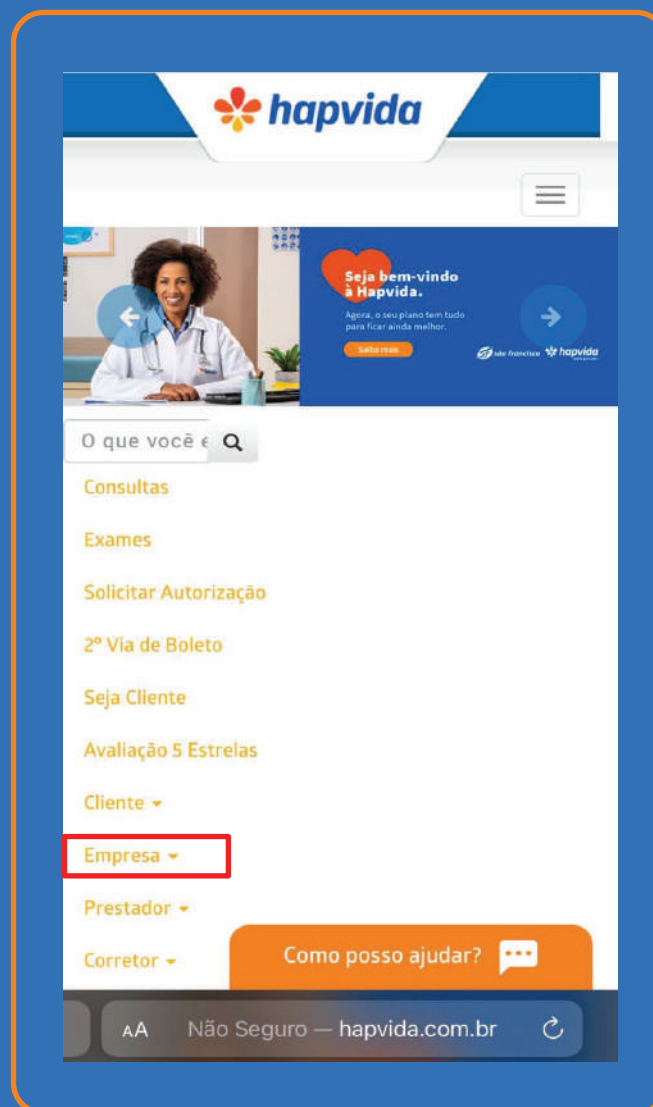


3. Clicar em "versão para computador".

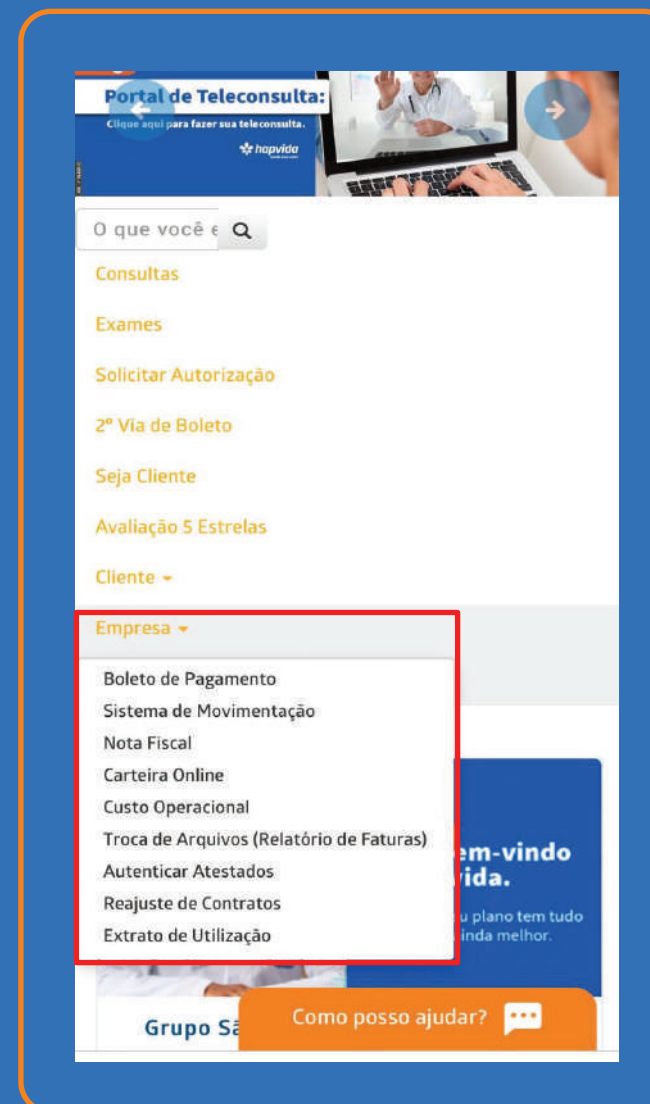


IOS

4. Clicar na opção empresa quando a página atualizar.



5. As opções serão exibidas na tela.





ANS - nº36.825-3

Responsável Técnico: Dr. Francisco Floriano Delgado Perdigão - CRM/CE 4953