

A smiling man with dark hair and a beard, wearing a blue blazer over a light blue shirt, holding a tablet. The background is a blurred office setting with warm lighting.

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



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: Vencimento 30/09/2021 ▼

CONTINUAR

FECHAR

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

Extrato de utilização por beneficiário

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

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

Nº DA CARTEIRA:

* Alfanumérico - 14 caracteres

DATA NASCIMENTO :

* Obrigatório * Ex. 15/04/1970

Prosseguir

CPF do beneficiário

ou

Código do beneficiário

Data de nascimento
do beneficiário

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



Faz bem pra você

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

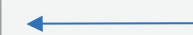
- Nesse campo a empresa pode selecionar o tipo de arquivo que deseja imprimir CSV, PDF ou TXT.
- Se a empresa possuir cobrança de coparticipação, serão disponibilizados 6 arquivos, 1 de cada formato para o demonstrativo com o valor fixo mensal e para o de coparticipação.
- Os arquivos que possuem “FM” 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:

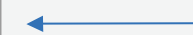


Inserir código de 5 dígitos

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 Ficais

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 Atestato

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 : XXXXXXXXXXXXXXXX

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
☐ BENTO I RENAN (	DEPENDENTE	10/01/2021	01/07/2021
☐ FRANCIS	TITULAR		
☐ FRANCIS	00-2)TITULAR	11/02/1978	01/01/2021
☐ 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

2

2

3

3

4

4

5

7

6

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](#)

1

Acesso Rápido

Inclusão de Titular

Inclusão de Dependente

Pré-cancelamento de Titular Ativo

Pré-cancelamento de Dependente Ativo

NOVOS CONTRATOS - TITULAR E DEPENDENTE

NOVOS DEPENDENTES DE CONTRATOS ATIVOS

PRÉ-CANCELAMENTO - TITULAR ATIVO

PRÉ-CANCELAMENTO - DEPENDENTE ATIVO

ALTERAÇÃO DE DADOS - TITULAR ATIVO

ALTERAÇÃO DE DADOS - DEPENDENTE ATIVO

REATIVAÇÃO DE CONTRATO CANCELADO

REATIVAÇÃO DE DEPENDENTE CANCELADO

AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES

REL. DE AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES

SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA

SUSTAR PEDIDOS DE PRÉ-CANCELAMENTO

ADESÃO AO PAD

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)

REL. DE AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES

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

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

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)

REL. DE AUTORIZAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES

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 Mov. Qtd | Lista a quantidade de movimentações 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.

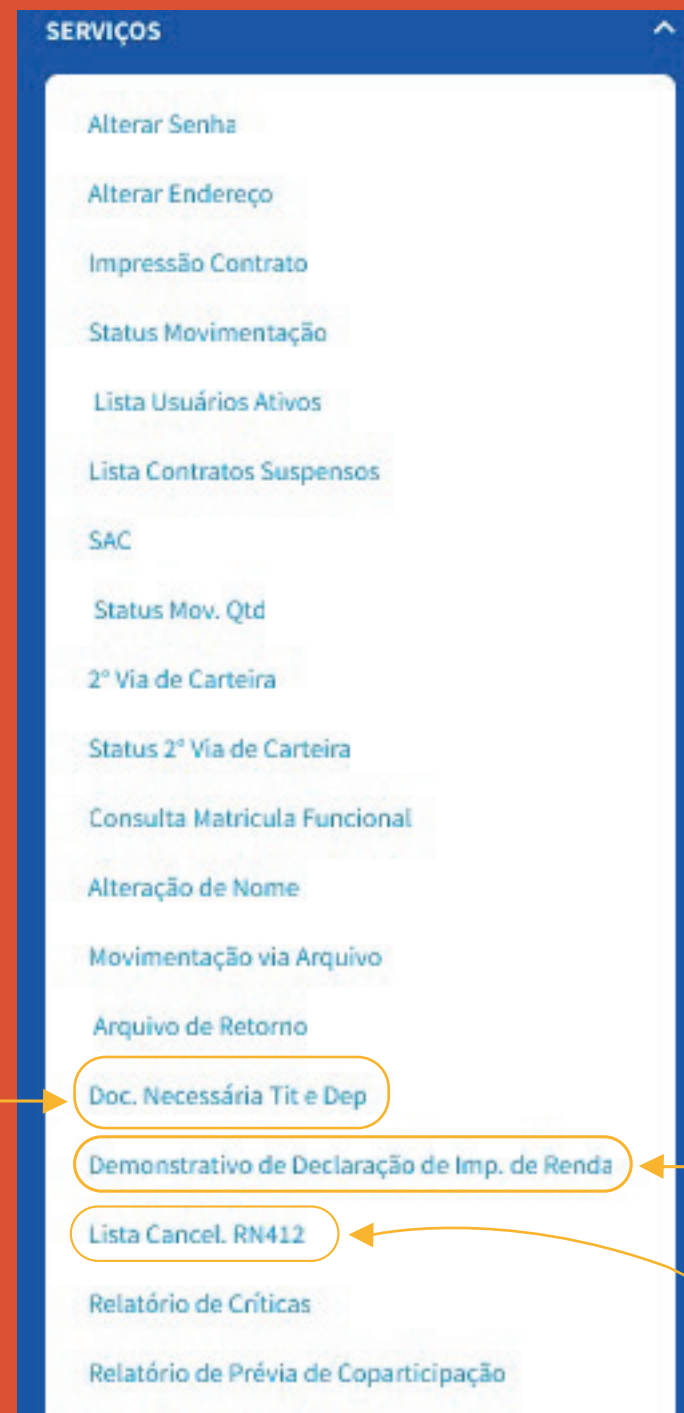
2º Via de carteira e Status de 2º Via. Aqui a empresa pode solicitar a 2º via da carteirinha física dos beneficiários. No Status da 2º Via a empresa pode acompanhar o envio. Até o recebimento.

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

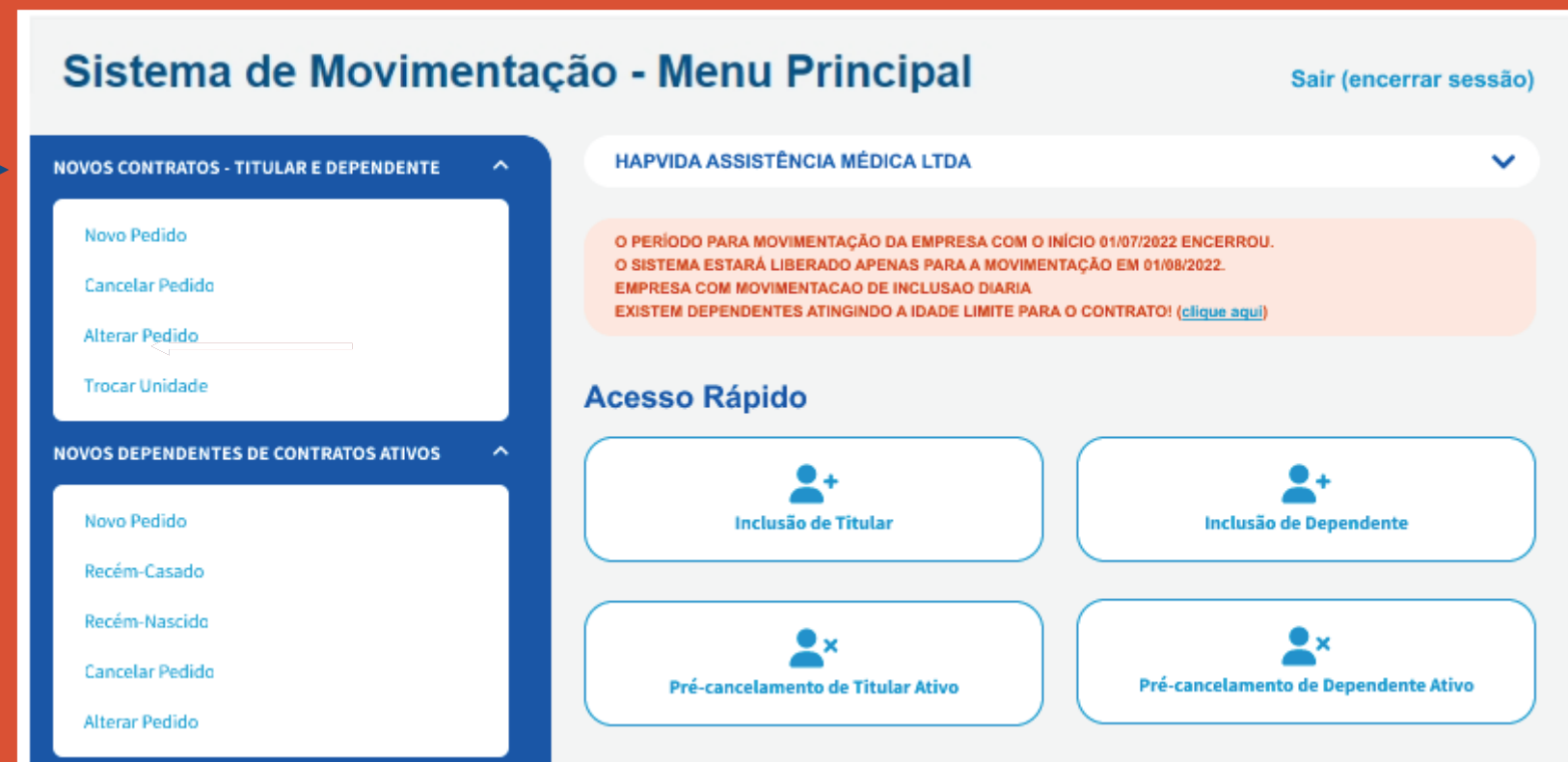
Após o acesso ao site da Operadora, seja **hapvida.com.br** ou **rnsaude.com.br**, a empresa deverá acessar o SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO na opção EMPRESA.

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)

NOVOS CONTRATOS - TITULAR E DEPENDENTE

- Novo Pedido
- Cancelar Pedido
- Alterar Pedido
- Trocar Unidade

NOVOS DEPENDENTES DE CONTRATOS ATIVOS

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

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 THAYNA GOMES	DATA DE NASCIMENTO
SEXO FEMININO	IDENTIDADE 	ORGÃO EMISSOR SSP
ESTADO CIVIL SOLTEIRO	NOME DA MÃE DO TITULAR 	UF ORGÃO CE
PIS / PASEP 	CTPS 	SÉRIE CTPS
DATA ADMISSÃO 	DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNV) *Número existente na certidão de nascimento. 	MATRÍCULA EMPRESA
		CNS

2. INFORMAÇÕES DO PLANO

UNIDADE EMPRESA 	PLANO
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: EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO AO TRÁFEGO E MOTO
CÓDIGO: 05537
CNPJ: 000000000000000000
DATA: 01/09/2021

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

ESTADO CIVIL

TIPO DEPENDENTE

DATA CASAMENTO

SEXO

NOME DA MÃE DO DEPENDENTE

MATRÍCULA EMPRESA

PIS / PASEP

CTPS

SÉRIE CTPS

CNS

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: ←

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.

ENVIAR IMAGEM

ADESÃO

☐ AT. DOMICILIAR

VALOR MENSALIDADE

VALOR ODONTOLOGIA

DATA INÍCIO PLANO

01/10/21

VALOR SERVICO

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: 24/01/2021

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:

SELECIONE

DATA DO PRÉ-CANCELAMENTO:
01/08/2021

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.

FAZER IMAGEM

PROSSEGUIR

RETORNAR

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"**, lá 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
AV ▼		1001

COMPLEMENTO

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
ITAQUI	SAO LUIS	MA ▼	

→ **PROSSEGUIR**

RETORNAR

- 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.

Enviar Imagem

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

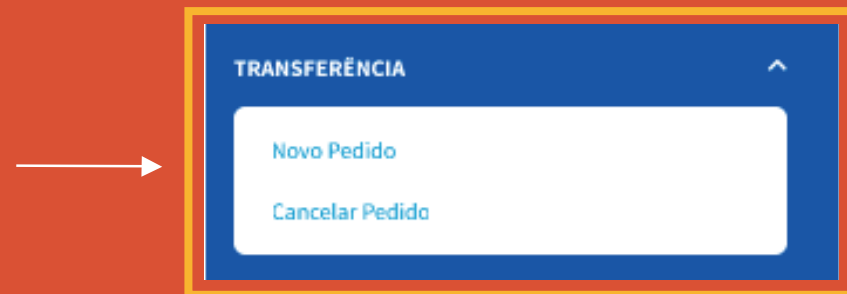
ENCERRAR

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

- 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

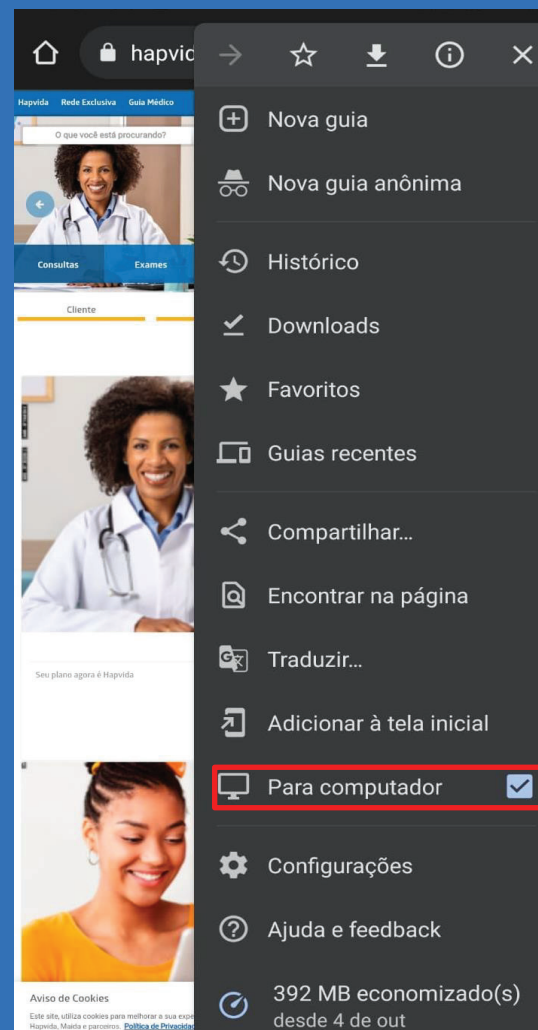


ANDROID

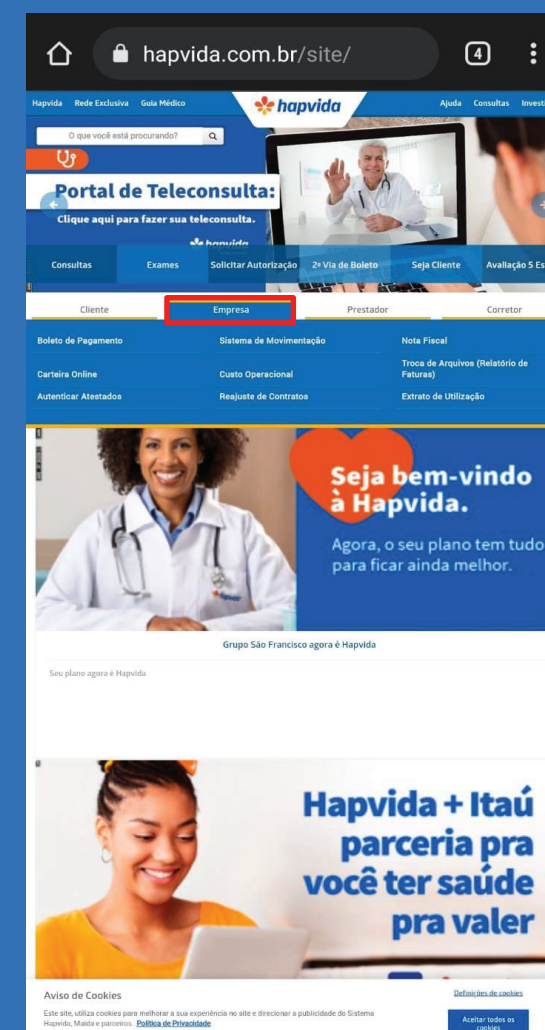
1. Acessar o site



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

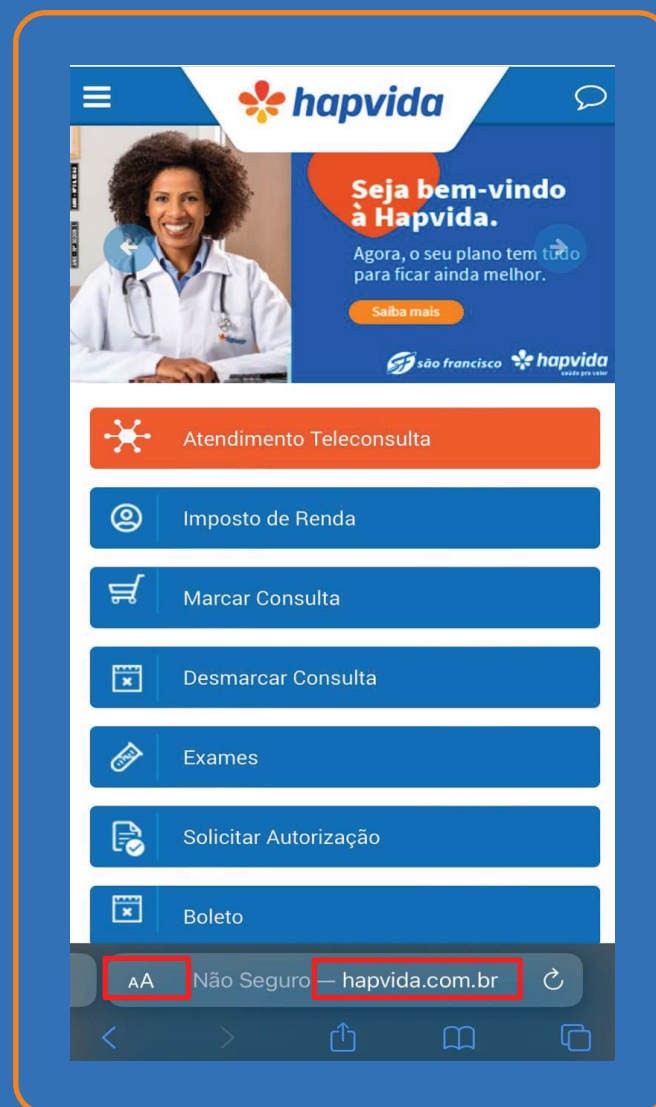


3. Atualizar a página. Ela ficará em formato WEB assim como no computador

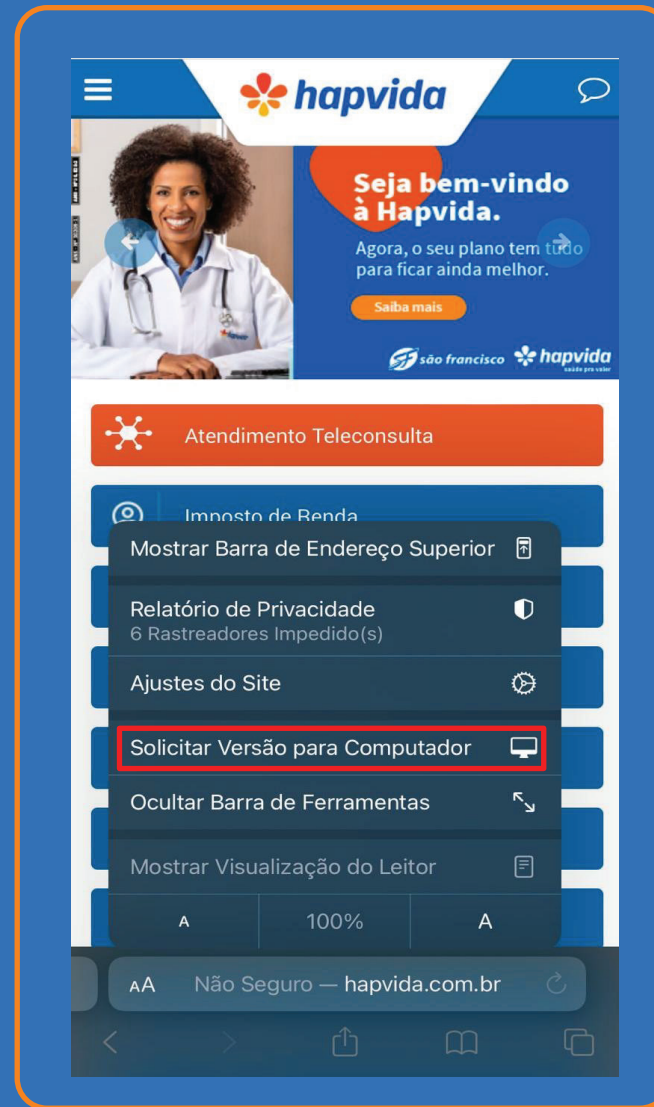


IOS

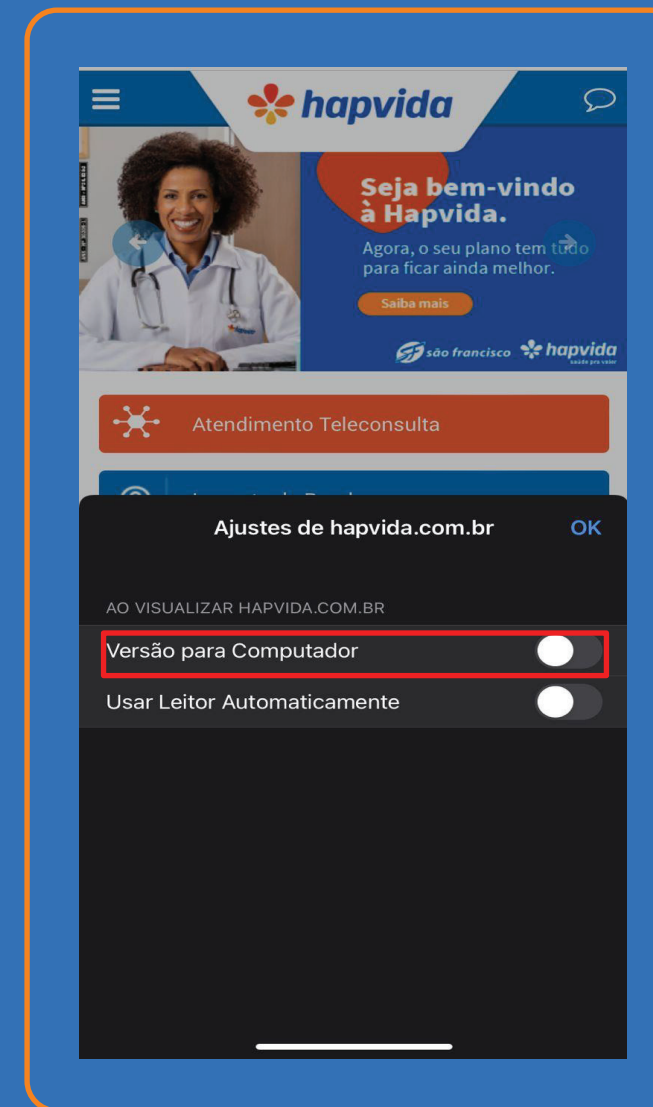
1. Acessar o site e clicar em "aA".



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

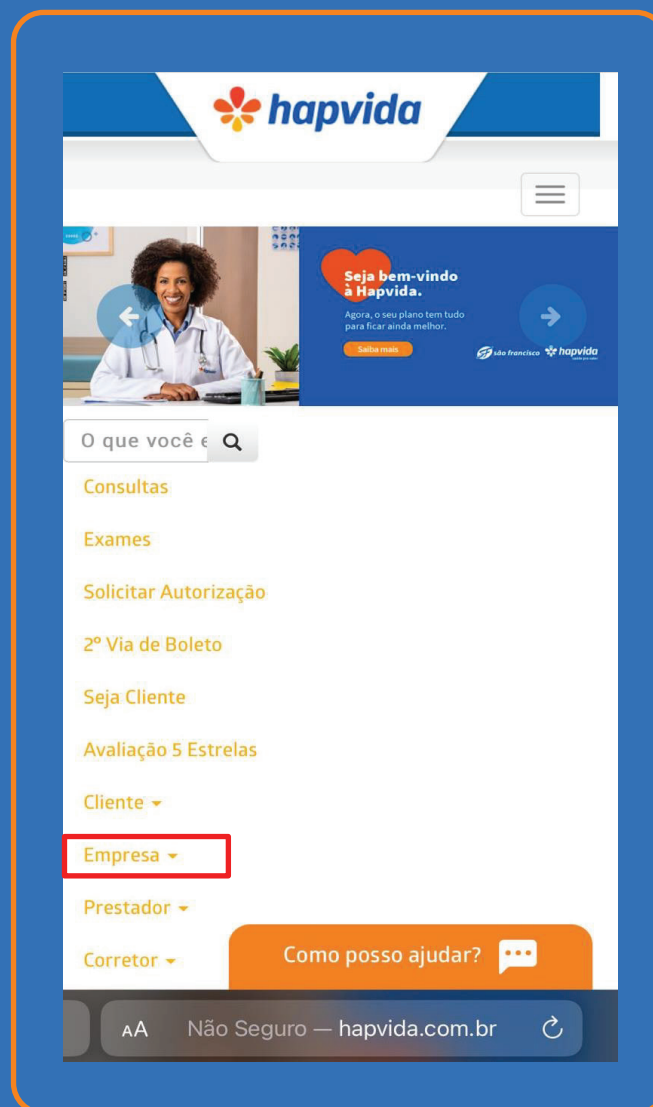


3. Clicar em "versão para computador"

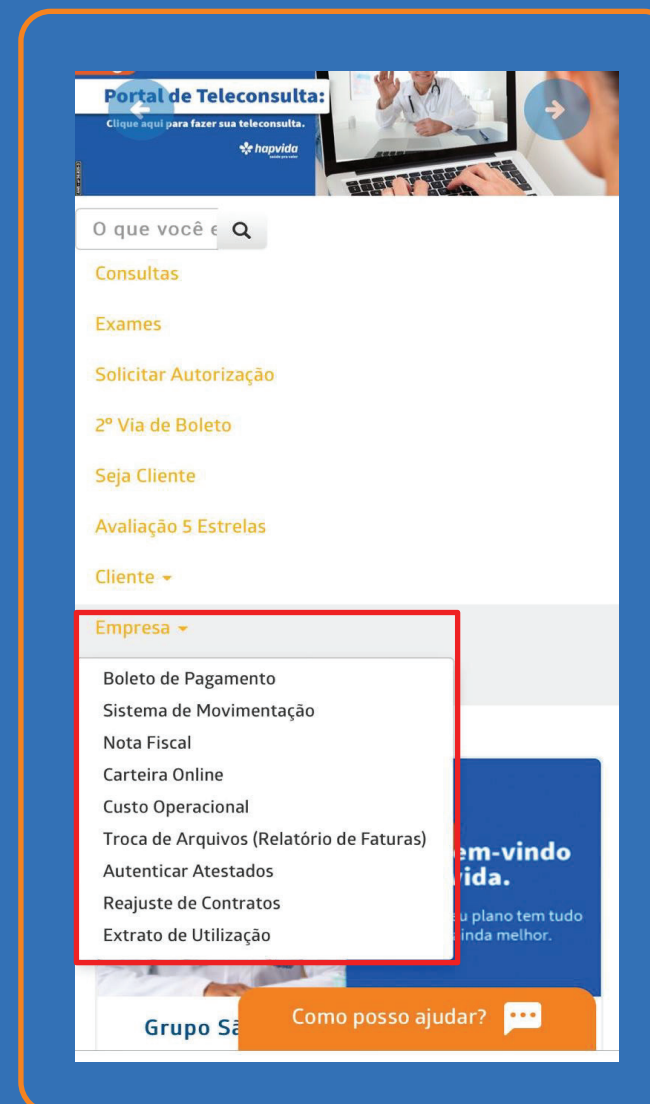


IOS

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