

Manual de Acesso

Portal do Beneficiário





Guia Completo do Portal do Beneficiário Unimed CNU

O Portal do Beneficiário foi desenvolvido para facilitar a sua vida. Com uma interface intuitiva e fácil de usar, você encontra tudo o que precisa em poucos cliques.

Este guia irá te ajudar a navegar por todas as funcionalidades e aproveitar ao máximo os serviços oferecidos pelo portal.



Sumário

| | |
|--|----|
| Acessando o portal..... | 04 |
| Home do Portal..... | 12 |
| Guia Médico..... | 16 |
| Reembolso..... | 30 |
| Cartão Virtual..... | 37 |
| Histórico de utilização..... | 38 |
| Coberturas..... | 39 |
| Kit do Beneficiário..... | 39 |
| Cadastro de dados de contato..... | 40 |
| Dados de Contrato..... | 41 |
| Solicitar 2 ^a via do cartão..... | 42 |
| Gerar carta de carência..... | 43 |
| Carência de contrato..... | 43 |
| Solicitação de cancelamento de contrato (RN 561)..... | 44 |
| Histórico financeiro, 2 ^a via de fatura e fatura digital..... | 50 |
| Extrato de coparticipação..... | 53 |
| Demonstrativo de IRPF..... | 55 |
| Telemedicina..... | 56 |
| Ouvidoria..... | 57 |
| Autorizações..... | 58 |
| Dados do beneficiário..... | 59 |



Acessando o portal

Para acessar o portal do beneficiário, você deve acessar o site da Unimed CNU ([acesse aqui](#)). Em seguida, clique no menu **Beneficiário > Beneficiário**:

The screenshot shows the Unimed CNU website homepage. At the top, there is a navigation bar with links for 'Quem Somos', 'Nossos Planos', and 'Fale Conosco'. On the right side of the header is a search icon, a location pin icon, and a 'Beneficiário' dropdown menu. Below the header, there is a large banner with the text 'Cuide bem de quem cuida do seu corpo: sua mente.' and an image of a smiling man stretching. To the left of the banner is a green circular icon with a wheelchair symbol. In the center, there is a logo for 'MUDE 1 HÁBITO'. The 'Beneficiário' menu is open, showing options like 'Prestador', 'Não sou cliente', 'Beneficiário' (which is highlighted with an orange border), 'Empresa', and 'Portal PME'.

Depois, basta clicar em **Acesse aqui** para fazer o login;

The screenshot shows the 'Portal do beneficiário' landing page. At the top, there is a navigation bar with links for 'Beneficiários', 'Programas e Benefícios', 'Perguntas Frequentes', and 'Notícias'. On the right side of the header is a search icon, a location pin icon, and a 'Beneficiário' dropdown menu. Below the header, there is a large image of a woman sitting on a couch using a laptop. To the left of the image is a green circular icon with a wheelchair symbol. A button labeled 'Acesse aqui >' is overlaid on the image. To the right of the image, there is a section titled 'Portal do beneficiário' with a brief description and several links to various services: '2a via de boleto', 'Demonstrativos para imposto de renda', 'Guia médico', 'Carteirinha virtual', 'Reembolso', and 'E muito mais!'. Each service link has a small icon next to it.



Na tela de login, insira seu CPF e senha e em seguida clique em “**Entrar**”.

Observação: Se esquecer sua senha, clique na opção “Esqueceu a Senha?”. O sistema irá te redirecionar para a página de recuperação de senha, onde você poderá iniciar o processo de redefinição.

Se você não tiver cadastro, clique no botão “Não possui cadastro?” para ser redirecionado para a página de registro para criar uma conta.

Política de Privacidade

- No primeiro acesso é necessário aceitar a Política de Privacidade.
- Esse processo é obrigatório e a pessoa só poderá prosseguir após concordar com o termo.
- Após o aceite, o termo não será mais apresentado, sendo possível acessá-lo na página de **Políticas e Termos de Consentimento**, que pode ser acessada no menu **Privacidade**.

Política de Privacidade

1. OBJETIVO
Este normativo tem o objetivo de demonstrar o compromisso da **UNIMED CNU**, com a privacidade e a proteção dos dados pessoais de seus beneficiários, estabelecendo as regras sobre o tratamento dentro do escopo dos serviços e funcionalidades disponibilizadas presencialmente ou online por meio do website e portais da **UNIMED CNU**, de acordo com as leis em vigor.

2. APLICAÇÃO
Áreas da UNIMED CNU;
Beneficiários;

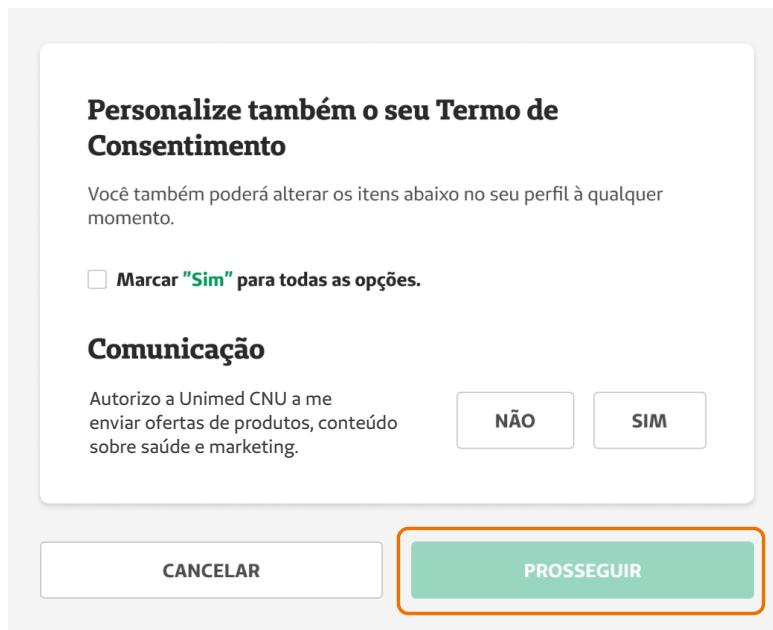
3. DEFINIÇÕES
ANPD: Órgão da administração pública responsável por zelar, implementar e fiscalizar o cumprimento da **LGPD** em todo território nacional.
BENEFICIÁRIO: Pessoa natural que utiliza os serviços oferecidos pela **UNIMED CNU**. Para esta Política utilizamos esta terminologia para referir-se ao titular do plano de saúde **UNIMED CNU** e ao prospect ou potencial beneficiário.
CLOUD COMPUTING: Computação em nuvem. Tecnologia de virtualização de serviços construída a partir da interligação de mais de um servidor por meio de uma rede de informação comum (p.ex. a Internet), com objetivo de reduzir custos e aumentar a disponibilidade dos serviços sustentados.
CONTA DE ACESSO: Credencial de um **BENEFICIÁRIO** necessária para utilizar ou acessar as

CONCORDO **NÃO CONCORDO**



Termo de Consentimento

- No primeiro acesso é necessário aceitar o Termo de Consentimento.
- Esse processo é obrigatório e você só poderá prosseguir após concordar com o termo.
- Após o aceite, o termo não será mais apresentado, sendo possível acessá-lo na página de **Políticas e Termos de Consentimento**, que pode ser acessada pelo menu **Privacidade**, se necessário.
- Ao selecionar as opções e clicar em **Prosseguir**, você será redirecionado para a próxima etapa, de seleção do plano.





Seleção do plano

- Nessa etapa, serão apresentados todos os planos vinculados ao seu CPF autenticado.
- É possível selecionar apenas um plano, escolhendo entre planos ativos ou inativos, se aplicável.
- Ao selecionar o plano desejado, clique em **prosseguir** para ser direcionado a etapa de **Seleção da Família**.

Importante: na página inicial do Portal, o titular poderá alterar a visualização e selecionar outros planos, de maneira simples e rápida.

Portal do Beneficiário

Você possui mais de um plano vinculado ao seu CPF.
Selecione abaixo qual plano deseja acessar:

| | |
|---|---------------------------------------|
| Plano Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial | ATIVO |
| Contratante Central Nacional Unimed - Cooperativa Central | |
| Beneficiário Lídia Maria Dias Scheffer | Código do Plano 45232435325 |

| | |
|---|---------------------------------------|
| Plano Nome do plano | ATIVO |
| Contratante Central Nacional Unimed - Cooperativa Central | |
| Beneficiário Lídia Maria Dias Scheffer | Código do Plano 41131245442 |

[Ver planos inativos](#)

[CANCELAR](#) [PROSSEGUIR](#)



Seleção da Família

- Nessa etapa, serão apresentados todos os beneficiários vinculados ao plano selecionado.
- É possível selecionar apenas um beneficiário, escolhendo entre ativos ou inativos, se aplicável.
- Ao selecionar o beneficiário desejado, clique em **prosseguir**, para ser encaminhado a **página inicial do Portal do Beneficiário**.

Importante:

- O titular do plano pode visualizar as informações de todos os dependentes. Porém, os dependentes não podem visualizar as informações do titular e outros dependentes.
- Assim como na seleção do plano, o titular poderá selecionar as informações de outros beneficiários, de maneira simples e rápida.

Portal do Beneficiário

Plano: Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial
Contratante: Central Nacional Unimed – Cooperativa Central
Código do Plano: 45232435325

Selecione abaixo qual beneficiário deseja acessar:

| | |
|---|--------------|
| Titular Lidia Maria Dias Scheffer Cartão 0 056 844600065478 9 | ATIVO |
| Dependente Leonardo Bittencourt do Prado Cartão 0 056 845700265059 3 | ATIVO |

[Ver beneficiários inativos](#)

[VOLTAR](#) [PROSSEGUIR](#)



Acessibilidade

O Portal do Beneficiário conta com ferramentas de acessibilidade **localizadas nas laterais da tela.**



➡️ Portal do beneficiário

Encontre tudo o que você precisa de forma simples e rápida, pelo computador ou smartphone.

Aqui você:

- Consulta seu cartão virtual;
- Realiza atendimentos por videochamada;
- Acompanha seu histórico de utilização;
- Confera seu extrato de coparticipação;
- Acessa os detalhes das suas solicitações de autorização;

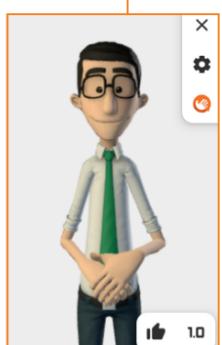


Hand Talk

O Hand Talk é uma plataforma que traduz conteúdos digitais para a Língua Brasileira de Sinais (Libras), com foco na acessibilidade de pessoas surdas.

Principais funcionalidades do Hand Talk:

- Tradução automática de texto para Libras: através do avatar virtual (intérprete 3D), que interpreta o conteúdo em tempo real.
- Tradução por seleção de texto: o usuário pode selecionar uma parte do conteúdo e ativar a tradução.





- Além disso, a ferramenta oferece outros recursos como: controle da fonte e cor e configurações de navegação.

The screenshot shows the 'Assistente de IA' (AI Assistant) with a 'NOVO!' button. It includes sections for 'Controle de fonte' (Font Control) with options like 'Tamanho de fonte' (Font size), 'Estilo de texto' (Text style), 'Letras Destacadas' (Stylized letters), 'Espaço entre linhas' (Line spacing), and 'Espaço entre letras' (Letter spacing). Other features shown include 'Destaque de links' (Link highlighting), 'Estrutura de Página' (Page structure), 'Lupa de Conteúdo' (Content magnifying glass), 'Esconder imagens' (Hide images), 'Destacar Cabeçalho' (Highlight header), 'Pausar Animações' (Pause animations), 'Parar Sons' (Stop sounds), 'Controle de cor' (Color control) with 'Contraste de cores' (Contrast), 'Intensidade de cores' (Color intensity), and 'Cores da Página' (Page colors).



UserWay

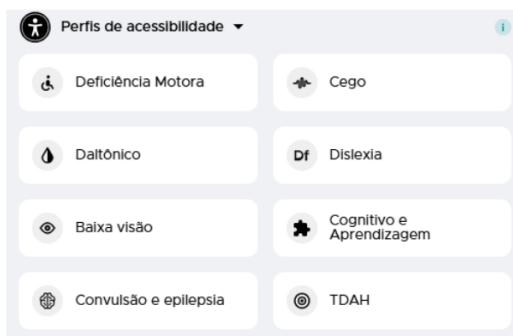
O UserWay oferece uma ampla gama de ajustes voltados à inclusão de pessoas com deficiências visuais, motoras, cognitivas, entre outras. Principais funcionalidades do UserWay:

- Ajuste de contraste e cores: permite alterar o contraste do site (alto contraste, inversão de cores, escala de cinza).

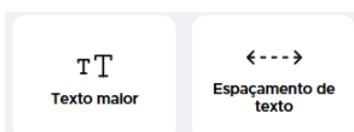
The screenshot shows three color adjustment controls: 'Contraste +' (Contrast +), 'Contraste Inteligente' (Smart Contrast), and 'Saturação' (Saturation).



- Seleção de perfil de acessibilidade: recurso que permite ao usuário ativar rapidamente um conjunto pré-configurado de ajustes de acessibilidade.



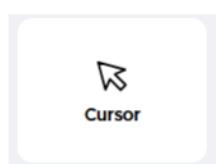
- Aumento de texto: amplia o tamanho das fontes no site.



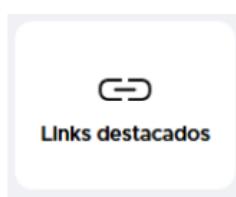
- Leitor de página: oferece uma funcionalidade básica de leitura de texto em voz alta.



- Cursor grande: aumenta o tamanho do cursor para melhor visibilidade.



- Destaque de links: destaca todos os links do site para facilitar a navegação.



- Parar animações: pausa animações que possam causar distração ou desconforto (por exemplo, para pessoas com epilepsia).





Home do Portal

Agora, você já está no Portal e pode navegar pelos serviços disponibilizados conforme o seu perfil de acesso.

The screenshot shows the Unimed CNU Beneficiary Portal. At the top, there's a navigation bar with the Unimed logo, user profile, 'Trocar o Plano' (Change Plan) button, and a 'Sair' (Logout) link. Below the navigation bar, a green header bar displays the beneficiary's name ('Beneficiário: Lídia Maria Dias Scheffer'), plan details ('Plano: Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial'), a phone number ('0 056 844600065478 9'), and 'Trocar o Beneficiário' (Change Beneficiary) button. The main content area features a large banner with the text 'Como podemos ajudar você hoje?' (How can we help you today?) and a search bar. Below the banner, there are several service cards categorized under 'Meu Plano'. Each card includes an icon, a title, and a brief description.

| Acesso rápido | Meu Plano | Minhas Finanças | Consultas e Exames | Meu Perfil |
|---|---|---|--------------------|------------|
| Dados de contrato Confira as principais informações do seu contrato. | Carência de contrato Verifique os prazos de carências para as coberturas que constam em seu contrato. | Coberturas Confira aqui as coberturas presentes em seu plano. | | |
| Cartão virtual Consulte os dados do seu cartão facilmente, acessando a versão virtual. | Solicitação de 2ª via de cartão Através do serviço é possível solicitar uma nova via de cartão. | Kit do beneficiário Aqui você encontra o Manual do Beneficiário, Rol de Procedimentos e muito mais. | | |
| Gerar carta de carência Aqui você emite o documento que comprova o período de carência já cumprido para determinados procedimentos médicos. | Solicitação de cancelamento de contrato Aqui, é possível cancelar o seu Plano Individual, Familiar, Coletivo Empresarial ou por Adesão. | Cálculo da data de término do benefício Faça aqui o cálculo da data do término do benefício. | | |

Estrutura de Navegação

Menu superior

O menu superior é fixo e estará presente durante toda a navegação no Portal. Além de apresentar os dados da pessoa logada, existem acessos rápidos para os Serviços, Notícias, Privacidade, Fale conosco, Guia Médico e Perguntas frequentes.

Também é possível realizar a troca do plano, clicando no item **Trocar o Plano**.

This screenshot shows the top navigation bar of the Unimed CNU Beneficiary Portal. It includes the Unimed logo, a user profile icon with the name 'Olá, Lídia', a 'Trocar o Plano' button, and a 'Sair' (Logout) link. Below the navigation bar, a green header bar displays the beneficiary's name ('Olá, Lídia'), a 'Trocar o Plano' button, and a 'Sair' (Logout) link. The main content area is partially visible at the bottom.



Identificação do beneficiário

A identificação da pessoa beneficiária é apresentada abaixo do menu superior. Para acessar como dependente, basta clicar em **Trocar o Beneficiário** para ter acesso aos serviços exclusivos do dependente.

The screenshot shows the top navigation bar of the Unimed portal. It includes the Unimed logo, a search bar, and several menu items: 'Beneficiário: Lídia', 'Plano: Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial', 'Trocar o Plano' (with a small icon), 'Trocando o Beneficiário' (with a small icon), and 'Sair'. Below this is a green banner with the same information: 'Beneficiário: Lídia', 'Plano: Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial', 'Trocar o Beneficiário' (with a small icon), and 'ENCONTRE UM MÉDICO' and 'PERGUNTAS FREQUENTES'.

Serviços

Os serviços são organizados nas seguintes categorias:

The screenshot shows the main service page of the Unimed portal. At the top, it displays 'Beneficiário: Lídia Maria Dias Scheffer | Plano: Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial | 0 056 844600065478 9 | Trocar o Beneficiário'. Below this is a search bar with the placeholder 'Busque por serviços no Canal do Beneficiário' and a magnifying glass icon. A question 'O que você está procurando?' is also present. The page features a network-like background with five numbered circles (1 to 5) pointing to different service categories: 'Acesso rápido', 'Meu Plano' (which is highlighted in green), 'Minhas Finanças', 'Consultas e Exames', and 'Meu Perfil'. Below these categories are nine service cards arranged in a grid:

- Dados de contrato**: Confira as principais informações do seu contrato.
- Carência de contrato**: Verifique os prazos de carências para as coberturas que constam em seu contrato.
- Coberturas**: Confira aqui as coberturas presentes em seu plano.
- Cartão virtual**: Consulte os dados do seu cartão facilmente, acessando a versão virtual.
- Solicitação de 2ª via de cartão**: Através do serviço é possível solicitar uma nova via de cartão.
- Kit do beneficiário**: Aqui você encontra o Manual do Beneficiário, Rol de Procedimentos e muito mais.
- Gerar carta de carência**: Aqui você emite o documento que comprova o período de carência já cumprido para determinados procedimentos médicos.
- Solicitação de cancelamento de contrato**: Aqui, é possível cancelar o seu Plano Individual, Familiar, Coletivo Empresarial ou por Adesão.
- Cálculo da data de término do benefício**: Faça aqui o cálculo da data do término do benefício.

① Acesso Rápido

Nesta opção, serão apresentadas as ferramentas mais utilizadas por você no portal do beneficiário.



② Meu plano – Tudo sobre o seu plano de saúde

- **Cartão virtual:** tenha seu cartão sempre à mão.
- **Dados de contrato:** confira todas as informações do seu contrato, como data de vigência e coberturas.
- **Carência de Contrato:** veja os prazos para as coberturas do seu plano.
- **Coberturas:** descubra todos os procedimentos e serviços cobertos pelo seu plano.
- **Solicitação de 2ª via de cartão:** solicite um novo cartão, caso precise.
- **Cálculo da data de término do benefício:** saiba quando o seu plano termina.
- **Kit do beneficiário:** acesse materiais importantes como o manual do beneficiário.
- **Gerar carta de carência:** emita um documento que comprove o período de carência já cumprido.
- **Solicitação de cancelamento de contrato:** realize o cancelamento do seu plano.

③ Minhas finanças – Gerencie suas finanças com praticidade

- **Histórico financeiro e 2ª via de fatura:** emita a segunda via do seu boleto e acompanhe todo o seu histórico de pagamentos.
- **Extrato de coparticipação:** veja os valores que você contribuiu para cada procedimento realizado.
- **Demonstrativo IRPF:** baixe o seu demonstrativo para declarar o Imposto de Renda.
- **Solicitação de reembolso:** solicite o reembolso de despesas com prestadores não credenciados.
- **Histórico de reembolso:** acompanhe todos os seus reembolsos solicitados.
- **Tabela de reembolso:** consulte as estimativas de reembolso para procedimentos fora da rede credenciada.



④ Consultas e exames – Organize seus atendimentos

- **Guia médico:** encontre o médico ideal para você, seja para consultas ou exames.
- **Meus agendamentos:** acompanhe e gerencie seus agendamentos.
- **Autorizações:** acompanhe o status das suas solicitações de autorização para procedimentos.
- **Histórico de utilização:** consulte todos os seus atendimentos realizados, como consultas, exames e internações.
- **Validação QA:** garanta a qualidade dos serviços prestados.
- **Telemedicina:** consulte seu médico à distância.

⑤ Meu Perfil – Gerencie suas informações pessoais

- **Dados do beneficiário:** atualize suas informações pessoais e do seu grupo familiar.
- **Cadastro de dados de contato:** mantenha seus dados de contato atualizados para receber informações importantes.
- **Termos de consentimento:** escolha como deseja receber as nossas comunicações.
- **Política de privacidade:** entenda como cuidamos da sua privacidade.
- **Excluir conta:** exclua sua conta do portal, se desejar.
- **Ouvidoria:** entre em contato conosco para tirar dúvidas e fazer sugestões.

Falaremos sobre cada item disponível em cada categoria.



Guia Médico

Com o Guia Médico, é possível agendar consultas, encontrar prestadores próximos utilizando geolocalização, salvar e verificar prestadores favoritos e ficar por dentro das últimas substituições e exclusões de prestadores.

Tela Inicial

Na tela inicial é possível realizar uma busca detalhada e ter resultados mais assertivos. Existem campos obrigatórios e não obrigatórios para preenchimento:

Campos obrigatórios

- Localização: é possível digitar um endereço ou utilizar a localização aproximada
- Tipo de atendimento
- Especialidade médica

Campos não obrigatórios

- Nome do profissional
- Procedimento
- Facilidades do prestador
- Atributos de qualificação
- Agendamento on-line

Ao preencher os campos obrigatórios e clicar em **Pesquisar**, o sistema apresentará a lista de prestadores de serviços.

Ao clicar em **Limpar filtros** todos os campos serão limpos para reiniciar uma nova busca.



Guia Médico

Encontre atendimento para consultas e exames.

* Campos obrigatórios

Localização *

Buscar por endereço Utilizar localização aproximada

Qual o tipo de atendimento?

Comum Urgência/Emergência Telemedicina

Especialidade *

Selecionar uma especialidade Nome do profissional

Procedimento

Buscar por código ou nome do procedimento Agendamento On-line

Facilidades do prestador

Selecionar uma facilidade Atributos de qualificação

LIMPAR FILTROS PESQUISAR

Resultados da Pesquisa

- Lista:** apresentação do resultado em formato de cards, exibindo a lista com os prestadores de serviços.

Lista Ver no mapa Ordenar Filtrar Refazer a busca

327 resultados encontrados para "Acupuntura"

Clinica Médica Dom Antonio de Alvarenga
CNPJ 02.812.468/0002-97
Médico/Clinica
 Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km
 51 32145678 Ver detalhes >

Hospital Dom Antonio de Alvarenga
CNPJ 02.812.468/0002-97
Hospital
 Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km
 51 32145678 Ver detalhes >



✓ **Ver no mapa:** apresenta o resultado na localização geográfica.

The screenshot shows a map of São Paulo with numerous green location markers indicating 327 results for "Acupuntura". A specific result is highlighted in a callout box: "Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga", located at Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP. The box provides details: CNPJ 02.812.468/0002-97, Médico/Clinica, and phone number 51 32145678. There is also a link to "Ver detalhes >". The map includes labels for various neighborhoods like Osasco, Butantã, Pinheiros, Vila Mariana, and Santo André, along with major roads and landmarks.

✓ **Ordenar por:** apresenta opções para refinar a exibição dos resultados.

Ordenar por: **Menor distância** ▾

✓ **Menor distância**

Aceita agendamento

A a Z (crescente)



Z a A (descrescente)



✓ **Filtrar e refazer busca:** ainda no resultado do Guia Médico, é possível realizar um refinamento clicando em **Filtrar**. Também é possível refazer a busca, clicando em **Refazer a busca**.



The screenshot shows the Unimed Nacional Guia Médico interface. At the top, there's a navigation bar with the Unimed logo, user information (Olá, PSLFOAI WOFGASIRU), and a phone number (0 865 000111351200 1). Below the navigation, there are links for Serviços, Notícias, Fale conosco, and Privacidade. A green button labeled 'Filtrar' (Filter) is highlighted with an orange border. To its right is a green button labeled 'Refazer a busca' (Refilter search). The main content area is titled 'Guia Médico' and shows a list of medical professionals. One result is highlighted: 'NEUROCLIN DR MAURO MUSZKAT' (CNPJ 592951000105), categorized as 'Médico / Clínica' and 'Agendamento On-line'. It shows the address 'R Borges Lagoa, 564, Vila Clementino, São Paulo - SP', a distance of 'Menos de 11 km', and a phone number '11 55730288'. There are 'Ver detalhes >' and a heart icon for favoriting. To the right of the results, there's a sidebar titled 'Filtros' (Filters) with several dropdown menus: 'Agendamento On-line' (selected), 'Nome do profissional' (placeholder 'Informe o nome do profissional'), 'Procedimento' (placeholder 'Buscar por código ou nome do procedimento'), 'Facilidades do Prestador' (placeholder 'Selecionar uma facilidade'), and 'Atributos de Qualificação' (placeholder 'Selecionar uma qualificação'). At the bottom of the sidebar are 'LIMPAR' (Clear) and 'APLICAR FILTROS' (Apply Filters) buttons, along with a small profile picture.

Informações do prestador

O card contém o nome do estabelecimento, CNPJ, tipo, endereço, distância aproximada do usuário, ícone de favoritar e número de telefone. Além disso, são apresentados os ícones de Atributos de Qualificação, conforme abaixo:

This is a detailed view of a provider card. At the top left is a circular icon with a plus sign (+). Next to it is the name 'Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga' and the CNPJ number '02.812.468/0002-97'. To the right is a heart icon for favoriting. Below the name is a green 'Outros' (Others) section. Underneath that is an address: 'Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP' with a distance of 'Menos de 6.4 km'. A phone number '51 32145678' is also listed. At the bottom right is a 'Ver detalhes >' link. In the bottom left corner of the card, there is a red-bordered icon containing a white letter 'A', representing an attribute or qualification.



Ver detalhes: ao clicar em **ver detalhes** é possível visualizar informações detalhadas sobre o prestador, incluindo especialidades, contato adicional, copiar informações de contato para a área de transferência, favoritar, ver mapa e reportar problemas, caso necessário.

The screenshot shows a search result for "Acupuntura" on the Unimed Nacional website. It lists two entries: "Clinica Médica Dom Antonio de Alvarenga" and "Laboratório Médico Dom Antonio de Alvarenga". Both entries provide address, phone number, and a "Ver detalhes" button. The right side of the screen displays detailed information for "Clinica Médica Dom Antonio de Alvarenga", including its CNPJ (02.812.468/0002-97), category (Médico/Clinica), address (Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP), phone numbers (51 32145678 and 51 987654321), and a list of specialties: Acupuntura, Audiometria, Cardiologia, Clínica Médica, Endocrinologia e Metabologia, Fisioterapia, Ginecologia e Obstetrícia, Laringoscopia, Medicina Física e Reabilitação, Nutrição, Ortopedia e Traumatologia, Otorrinolaringologia, and Pediatria. There is also a "Reportar problema" button.

Reportar problema: é possível informar sobre erros ou desatualizações nas informações dos prestadores de serviços. Para isso, basta clicar em **Reportar problema** e preencher os dados solicitados.

The screenshot shows the "Reportar problema" (Report Problem) form. It features a search bar labeled "Buscar por problema" and a list of reported issues: "Prestador informou que não atende meu plano", "Prestador informou que não atende Unimed", "Prestador informa que não realiza procedimento", "Telefone está desatualizado", "Endereço está desatualizado", and "Outros". At the bottom are "Cancelar" and "Reportar problema" buttons.



Locais salvos

Os locais salvos servem como atalhos, permitindo que o usuário selecione rapidamente endereços favoritos para encontrar prestadores ou serviços de saúde mais próximos.

Locais salvos

Com os locais salvos, você ganha atalhos para encontrar profissionais com mais agilidade.



Casa

R. Santo Amaro, 314 – Bela Vista, São Paulo – SP



Trabalho

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1085 – Itaim Bibi, São Paulo – SP



Coworking

R. Alexandra Lunardi Fanani, 149 – Jardim Via Anchieta, São Bernardo d...

+ Adicionar local

- Adicionar local:** é possível salvar e gerenciar os dados de endereço favoritos para facilitar e agilizar a busca por serviços médicos próximos.

Ao clicar em **Adicionar local**, uma tela para cadastrar os dados do endereço será aberta.



Sem locais salvos

Com os locais salvos, você ganha atalhos para encontrar profissionais com mais agilidade.

+ Adicionar local

Basta preencher as informações solicitadas para salvar as informações.

- **Nome do local:** é necessário selecionar um dos itens casa, trabalho ou outros.
- **Endereço que deseja salvar:** é possível digitar o endereço ou utilizar a localização aproximada.
- Ao preencher os dados e clicar em **Salvar**, o local será exibido na página do **Guia Médico**.



The screenshot shows a modal window titled "Adicionar local" (Add location) over a Unimed Nacional website. The modal contains fields for "Localização" (Location), "Qual o tipo de atendimento?" (Type of service), "Especialidade" (Specialty), and "Procedimento" (Procedure). Below these fields are buttons for "CASA" (Home), "TRABALHO" (Work), and "OUTROS" (Others). A search bar for "Buscar por endereço" (Search by address) is also present. At the bottom are "CANCELAR" (Cancel) and "SALVAR" (Save) buttons.

Favoritos

É possível favoritar prestadores de serviços para fácil acesso no futuro. Clicando no ícone **coração** presente na lista de resultados ou na página de detalhes do prestador de serviço. Uma vez adicionado, o prestador é salvo na lista de favoritos do usuário, tornando-o acessível para consultas rápidas.

The screenshot shows a service provider profile for "Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga". It includes the clinic's name, CNPJ number, address, phone numbers, and a "Ver detalhes" (View details) button. On the right, there is a "Favoritar" (Favorite) button with a red box around it. Below the profile, there is a "Endereço e Contato" (Address and Contact) section with a map and contact details, and a "Especialidades" (Specialties) section listing various medical services.



Para acessar a lista de favoritos, basta clicar em **Ver favoritos** na página inicial do **Guia Médico**.

Para excluir um prestador favorito, basta clicar em **Remover**.

Meus favoritos

- Hospital Dom Antonio de Alvarenga
Hospital
Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Ver detalhes
- Hospital Dom Antonio de Alvarenga
Hospital
Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Ver detalhes
- Hospital Dom Antonio de Alvarenga
Hospital
Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Ver detalhes

Agendamento on-line

O agendamento pode ser realizado, clicando no botão **Agendar consulta** na página de **detalhes do prestador de serviço**.

Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga

CNPJ 02.812.468/0002-97
Médico/Clínica

Agendar consulta

Endereço e Contato

Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km

51 32145678

51 987654321

Favoritar

Ver mapa



✓ **Agendar consulta:** ao clicar em **Agendar consulta** uma página será exibida com as etapas para o agendamento.

Etapa 1: é necessário selecionar uma data e horário disponíveis e clicar em **Prosseguir**.

The screenshot shows the Unimed National portal's 'Agendar consulta' (Schedule appointment) process. At the top, it displays the beneficiary information: Olá, Lidia Maria Dias Scheffer, phone number 0 056 844600, and the plan: Unimed Básico Corp Colaborador. Below this, the search results for 'Cardiologia' are shown, with 327 results found. Two clinics are listed: 'Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga' and 'Laboratório Médico Dom Antonio de Alvarenga'. On the right, the 'Escolha uma data disponível' (Select an available date) section shows a calendar for April 2024. A specific date, April 9th, is highlighted with a green circle. The 'PROSSEGUIR' button at the bottom right is highlighted with an orange border.

Etapa 2: a tela de resumo será exibida contendo todas as opções selecionadas. Para confirmar, basta clicar em **Confirmar agendamento**.

The screenshot shows the 'Confira os dados da sua consulta' (Review your appointment data) step. It displays the following appointment details:
- Data e hora do atendimento: 09/04/2024, 11:00
- Local: Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto
- Endereço: Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
- Profissional: Mario Risegato Neto
- Especialidade: Cardiologia
- Tipo de atendimento: Presencial
At the bottom right, the 'CONFIRMAR AGENDAMENTO' (Confirm appointment) button is highlighted with an orange border.



✓ **Meus agendamentos:** Para acessar os agendamentos realizados, basta clicar em **Meus agendamentos** na página inicial do **Guia Médico**. Nesta página é possível acessar os agendamentos em andamento ou histórico de atendimentos já realizados. É possível visualizar detalhes, confirmar o status, ou cancelar o agendamento, se necessário.

Existem diferentes status, como Confirmado, Agendado, Em atendimento, Aguardando confirmação, Cancelado, Não realizado, Pendente e Renovação pendente. Ferramentas de filtro e período, facilitam a navegação.

Meus agendamentos

The screenshot shows a grid of four appointment cards. Each card displays basic information: Type of appointment (Presencial), Patient name (Lídia Maria Dias Scheffer), Appointment date and time (31/07/2024 - 10:30), Provider (Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto), and Specialization (Cardiologia). Below each card are buttons for 'Ver detalhes' (View details) and either 'Em atendimento' (In progress), 'Agendado' (Scheduled), 'Confirmado' (Confirmed), or 'Aguardando confirmação' (Waiting for confirmation).

| Em andamento | Histórico | Filtrar | Definir período |
|--------------|-----------|---------|-----------------|
| 4 | 27 | | |

Tipo de agendamento: Presencial
Lídia Maria Dias Scheffer
Agendamento: **31/07/2024 - 10:30**
Prestador: **Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto**
Especialidade: **Cardiologia**

Em atendimento

Ver detalhes >

Tipo de agendamento: Presencial
Lídia Maria Dias Scheffer
Agendamento: **31/07/2024 - 10:30**
Prestador: **Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto**
Especialidade: **Cardiologia**

Agendado

Cancelar agendamento

Ver detalhes >

Tipo de agendamento: Presencial
Lídia Maria Dias Scheffer
Agendamento: **31/07/2024 - 10:30**
Prestador: **Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto**
Especialidade: **Cardiologia**

Confirmado

Cancelar agendamento

Ver detalhes >

Tipo de agendamento: Presencial
Lídia Maria Dias Scheffer
Agendamento: **31/07/2024 - 10:30**
Prestador: **Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto**
Especialidade: **Cardiologia**

Aguardando confirmação

Cancelar agendamento

Ver detalhes >

✓ **Detalhes do agendamento:** clicando em **Ver detalhes**, o usuário é direcionado para uma página com informações detalhadas, incluindo o nome do paciente, prestador, data, hora, especialidade, endereço do local, e dados de contato.

✓ **Cancelar agendamento:** se necessário, é possível cancelar um agendamento. Para isso, basta clicar no botão **Cancelar agendamento** e um aviso será exibido para confirmar o cancelamento.



Após a confirmação, o agendamento é removido da lista e o status Cancelado é exibido.

The screenshot shows a user interface for managing appointments. On the left, there's a sidebar with 'Em andamento' (4) and 'Histórico' (27). A main panel displays an appointment for 'Lídia Maria Dias Scheffer' on '31/07/2024 - 10:30' at 'Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto'. Below this, there's a 'Ver detalhes' link. On the right, there's an 'Endereço e Contato' section with a 'Ver mapa' button. A central modal window titled 'Cancelar agendamento' contains the message: 'Tem certeza que deseja cancelar este agendamento? Essa operação não poderá ser desfeita.' It has 'Cancelar agendamento' and 'Voltar' buttons. At the bottom of the main panel, there's a 'Presencial' section with 'Paciente Lídia Maria Dias Scheffer' and 'Carteira'.



Importante: o status dos agendamentos é atualizado em tempo real, garantindo que a pessoa beneficiária esteja sempre ciente da situação atual de cada consulta ou procedimento. Agendamentos passados são mantidos na aba de histórico.

- 🕒 **Reagendar um agendamento on-line:** ao clicar em **Reagendar**, é possível selecionar uma nova data e horário para atendimento. Basta seguir as etapas já mencionadas no documento para um novo agendamento.

This screenshot shows a detailed view of an appointment. At the top, it says 'Tipo de agendamento: Presencial' and 'Lídia Maria Dias Scheffer'. To the right, there's a green button labeled 'Confirmado' with a checkmark icon. Below this, the appointment details are listed: 'Agendamento: 31/07/2024 - 10:30', 'Prestador: Clínica Cardiologia Dr Mario Risegato Neto', and 'Especialidade: Cardiologia'. At the bottom, there are three buttons: 'Cancelar agendamento' (with a red X icon), 'Reagendar' (with a calendar icon), and 'Ver detalhes >'.



Substituição ou Exclusão de Prestadores

Alterações na Rede Credenciada e Substituições ou Exclusões de Prestadores, podem ser acessados no Guia Médico.

Guia Médico

Encontre atendimento para consultas e exames.

* Campos obrigatórios

Localização *

Buscar por endereço Utilizar localização aproximada

Qual o tipo de atendimento?

Comum Urgência/Emergência Telemedicina

Especialidade *

Selecionar uma especialidade

Nome do profissional

Informe o nome do profissional

Procedimento

Buscar por código ou nome do procedimento Agendamento On-line

Facilidades do prestador

Selecionar uma facilidade

Atributos de qualificação

Selecionar uma qualificação

Alterações na Rede Credenciada

Acesse as alterações da rede credenciada de hospitais, de acordo com plano de saúde contratado.

[Acesse aqui >](#)

Substituição ou Exclusão de Prestadores

Verifique se o prestador está em processo de substituição ou exclusão.

[Acesse aqui >](#)

- ✓ **Alterações na Rede Credenciada:** clicando no link [Acesse aqui](#), haverá um redirecionamento para o Portal Institucional, onde é possível acessar todos os detalhes das mudanças.



Alteração na Rede Credenciada



Em nome do cuidado e transparéncia na relação com nossos beneficiários, a Unimed Nacional disponibiliza aqui as alterações de rede credenciada, de acordo com plano de saúde contratado.

Para beneficiários de São Paulo

Informamos que a partir de **30/04/2024**, o Hospital Alemão Oswaldo Cruz (Vergueiro), localizado no bairro da Liberdade em São Paulo/SP, não prestará mais atendimento devido ao encerramento das suas atividades na unidade. Para buscar prestadores próximos de sua região, utilize o Guia Médico, disponível em nossos canais digitais.

Informamos que a partir de **18/06/2024**, os beneficiários com contrato pessoa física, na cidade de São Paulo/SP, terão **atualizações** em sua rede credenciada. Para buscar prestadores próximos de sua região, utilize o Guia Médico, disponível em nossos canais digitais.

Informamos que a partir de **15/08/2024**, o Hospital Santa Virgínia, localizado no bairro Belém em São Paulo/SP, prestará aos beneficiários Unimed apenas os serviços de dermatologia e cirurgia de cabeça e pescoço para o regime de Internação Cirúrgica Eletiva. Confira [aqui](#) todos os produtos impactados na ação. Para localizar outros prestadores próximos de sua região utilize o Guia Médico disponível em nossos canais digitais.

Substituição ou Exclusão de Prestadores: ao clicar nesse item, é possível consultar se o prestador de serviço está em processo de Substituição ou Exclusão. O preenchimento dos filtros é obrigatório e incluem:

- Especialidade
- Estado
- Cidade
- Tipo de processo

Ao clicar em Pesquisar o resultado será exibido.

Guia Médico - substituição e exclusão de prestadores

Confira se o prestador está em processo de substituição ou exclusão.

* Campos obrigatórios

Especialidade *

Selecionar uma especialidade

Estado *

Selecionar um Estado

Cidade *

Selecionar uma cidade

Qual o tipo de processo? *

➡ Substituição

➡ Exclusão

LIMPAR FILTROS

PESQUISAR



Visualização dos Prestadores: após aplicar os filtros, será exibida a lista de prestadores de serviços que estão sendo substituídos ou excluídos. Para cada prestador listado, são exibidos:

- Nome do prestador e CNPJ.
- Tipo de serviço (Médico/Clínica, Hospital, etc.).
- Endereço completo e distância do usuário, se disponível.
- Telefone de contato.
- Indicador de qualificação, como “Urgência e Emergência”, “Recurso Próprio” etc.

Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga
CNPJ 02.812.468/0002-97
Médico/Clínica
Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km
51 32145678

Hospital Dom Antonio de Alvarenga
CNPJ 02.812.468/0002-97
Hospital
Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km
51 32145678

Detalhamento da Substituição ou Exclusão: ao clicar em Ver detalhes é possível obter mais informações. Nesta seção, são apresentados detalhes como:

- Motivo da substituição ou exclusão.
- Data efetiva da mudança.
- Informações sobre novos prestadores que substituirão os serviços, se aplicável.

Clínica Médica Dom Antonio de Alvarenga
CNPJ 02.812.468/0002-97
Hospital

Data término da prestação de serviço: **19/06/2018**
Informações fornecidas por: **176 - Unimed Sul Capixaba**

Endereço e Contato

Rua Nazaré, 1361, Ipiranga, São Paulo - SP
Menos de 6.4 km

Ver mapa

51 32145678
51 987654321



Reembolso

Solicitar reembolso

- Para acessar a opção de reembolso, o beneficiário deve ir à seção **Minhas Finanças** e escolher **Solicitação de Reembolso**.
- Em seguida, o sistema verificará a elegibilidade do plano e apresentará o termo de responsabilidade para continuar.

Formulário de solicitação - tipo de procedimento

Para cada tipo de procedimento é necessário preencher informações específicas.

- Consulta Médica e Outros:** ao selecionar **consulta médica** ou o tipo **outros**, os campos especialidade, data de procedimento e valor total do procedimento são exibidos.

Dados do procedimento

| | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de procedimento * | | | |
| <input type="text"/> Consulta médica | | | |
| Especialidade * | Data do procedimento * | Valor total do procedimento * | |
| <input type="text"/> Selecionar especialidade | <input type="text"/> DD/MM/AAAA | <input type="text"/> | <input type="text"/> Digite o valor |

- Avaliações/terapias:** ao selecionar **Avaliações/terapias**, os campos **especialidade** e **quantidade de sessões** são exibidos. Ao incluir o número de sessões, automaticamente os campos **data da sessão** e **valor da sessão** são exibidos.

**Dados do procedimento**

Tipo de procedimento *

 Avaliação/terapias

Especialidade *

 Acupuncturista

Sessões *

2

Data da sessão *

24/04/2024

Valor da sessão *

R\$100,00

Data da sessão *

15/04/2024

Valor da sessão *

R\$100,00

Valor total: **R\$200,00**

O valor total das sessões deve ser igual ao informado no recibo ou nota fiscal.

Cirurgia ou parto: ao selecionar cirurgia ou parto, os campos data do procedimento, valor total do procedimento e inclusão de membros da equipe são exibidos.

Importante: O valor total dos membros da equipe deve corresponder ao valor total do procedimento.

Dados do procedimento

Tipo de procedimento *

 Cirurgia

Data do procedimento *

10/04/2024

Valor total do procedimento *

R\$250,00

Caso você possua mais de um recibo ou nota fiscal da equipe médica do procedimento, você deve cadastrá-las separadamente por CNPJ/CPF de cada prestador, assim você evita que seu pedido seja negado por erro na documentação.

Membro da equipe *

Primeiro auxiliar

Valor *

R\$50,00

+ Adicionar novo membro**Membros selecionados**

Cirurgião

Valor

R\$250,00



Valor total:

R\$250,00



- 🕒 **Exame:** ao selecionar exame, os campos data do procedimento e valor total do procedimento são exibidos.

Dados do procedimento

Tipo de procedimento *

Exame

Data do procedimento *

DD/MM/AAAA

Valor total do procedimento *

Digite o valor

Formulário de solicitação - envio de documentos

Cada tipo de procedimento requer documentos específicos que devem ser anexados para o processamento da solicitação de reembolso.

Lista de documentos que podem ser solicitados, dependendo do tipo de procedimento:

- **Recibo ou Nota Fiscal:** comprovante de pagamento realizado.
- **Pedido ou Relatório Médico:** documento detalhando a necessidade ou descrição do procedimento.
- **Comprovante de Desembolso:** comprovante de pagamento, como recibos adicionais ou extratos bancários.
- **Resultado de Exame:** anexar o resultado caso o procedimento tenha incluído exames.
- **Prévia:** documento de prévia de solicitação de reembolso.
- **Protocolo ou FDA:** Número e documentação do protocolo do procedimento, se aplicável.

Nas imagens a seguir, listamos os documentos necessários para a solicitação de reembolso por tipo de procedimento. Os documentos **obrigatórios** estão marcados com um asterisco (*).



Documentos para Cirurgia, Parto, Avaliação/Terapia ou Exames:

Envio de documentos

- Os documentos originais devem ser guardados por pelo menos 5 anos após a data de emissão;
- Para uma análise mais efetiva, anexe todos os documentos que possuir;
- Cada arquivo deve ter tamanho máximo de 25MB.

Recibo ou nota fiscal *

 Selecionar um arquivo

Pedido ou relatório médico *

 Selecionar um arquivo

Resultado do exame

 Selecionar um arquivo

Prévia

 Selecionar um arquivo

Protocolo ou FDA

 Digite o número do protocolo Selecionar um arquivo

Outros documentos

 Selecionar um arquivo

Comprovante do desembolso *

 Selecionar um arquivo

Documentos para Consulta Médica e Outros:

Envio de documentos

- Os documentos originais devem ser guardados por pelo menos 5 anos após a data de emissão;
- Para uma análise mais efetiva, anexe todos os documentos que possuir;
- Cada arquivo deve ter tamanho máximo de 25MB.

Recibo ou nota fiscal *

 Selecionar um arquivo

Pedido ou relatório médico

 Selecionar um arquivo

Resultado do exame

 Selecionar um arquivo

Prévia

 Selecionar um arquivo

Protocolo ou FDA

 Digite o número do protocolo Selecionar um arquivo

Outros documentos

 Selecionar um arquivo

Comprovante do desembolso *

 Selecionar um arquivo



Dados do prestador de serviço

Aqui o beneficiário deve informar os dados do prestador para seguir com a solicitação.

Campos obrigatórios:

- CPF ou CNPJ do prestador de serviços: ao digitar o CPF ou CNPJ, o sistema fará uma busca nas bases de dados para apresentar o nome do prestador de maneira automática. Caso não encontre, basta digitar o nome no campo do formulário.
- Nome do prestador
- Conselho
- Número do conselho
- UF do Conselho
- CEP

Dados do prestador de serviço

| | | |
|--|---|---|
| CPF ou CNPJ do prestador de serviço * | Nome do prestador de serviço * | |
| <input type="text" value="123.587.258-48"/> | <input type="text" value="Roberta dos Santos"/> | |
| Conselho * | Número do Conselho * | UF do Conselho * |
| <input type="text" value="CFFA - Conselho Federal de Fonoaudiologia"/> | <input type="text" value="1234"/> | <input type="text" value="Selecione a UF"/> |
| CEP | | |
| <input type="text" value="01303-010"/> | | |

Rua Nestor Pestana
Consolação, São Paulo - SP, 01303-010

Dados bancários

É necessário cadastrar uma ou mais contas para que o reembolso seja realizado. Para isso, basta preencher os campos e clicar em **Adicionar conta corrente**.



Dados bancários

Caso você não possua conta corrente, favor contatar a Central de Atendimento pelo número 0800 942 0011.

Tipo de pagamento

CPF do titular

Transferência em conta corrente

791.478.369-40

Somente haverá pagamento para Conta Corrente vinculada ao CPF do titular ou do responsável financeiro (caso o titular seja menor de idade e não possua conta corrente).

Cadastro da Conta Corrente

Banco *

Selecionar o banco

Agência *

Digite a agência

Conta *

Digite a conta

Dígito *

Digite o dígito

+ Adicionar conta corrente

Prosseguir com o formulário preenchido

Após clicar no botão **prosseguir**, o sistema apresenta uma revisão dos dados preenchidos, permitindo ao usuário editar informações se necessário. Para confirmar a solicitação é necessário estar de acordo com o [Termo de aceite](#).

Solicitação de reembolso

Aqui, você pode solicitar o reembolso para despesas feitas com prestadores que não estão na nossa rede credenciada.

Etapa 2 de 2

Revise os dados da sua solicitação de reembolso

Beneficiário(a): **Lídia Maria Dias Scheffer**

0 056 844600065478 9

Plano

480996183 - Absoluto Nacional III A

Dados do procedimento

Tipo de procedimento
Consulta Médica

Especialidade
Alergista e Imunologista

Data do procedimento
24/04/2024

Valor total do procedimento
R\$500,00

Envio de documentos

Recibo ou nota fiscal

Recibo_cptol.pdf
Recibo_cptol.pdf

Pedido ou relatório

Recibo_cptol.pdf
Recibo_cptol.pdf

Resultado do exame

Recibo_cptol.pdf

Prévia

Recibo_cptol.pdf

Protocolo ou FDA

123456789
 Recibo_cptol.pdf

Outros documentos

Recibo_cptol.pdf
Recibo_cptol.pdf

Comprovante de desembolso

Recibo_cptol.pdf



Dados do prestador de serviço

[Editar](#)

CPF ou CNPJ do prestador de serviço
123.587.258-48

Nome do prestador de Serviço
Roberta dos Santos

Conselho
CFFA - Conselho Federal de Fonoaudiologia

Número do Conselho
1234

Cep
01303-010
Rua Nestor Pestana
Consolação, São Paulo - SP, 01303-010

Dados bancários

[Editar](#)

Tipo de pagamento
Transferência em conta corrente

Banco
Nome do banco

Agência
******7**

Conta
*****12930-6**

Termo de aceite

Declaro que todas as informações e documentos apresentados são fidedignos e notifico que estou ciente das obrigações legais que envolvem o reembolso dos valores despendidos com os atendimentos assistenciais à saúde cobertos pelo plano de saúde a serem reembolsados pela Unimed.

[VOLTAR](#)[CONFIRMAR SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO](#)

Ao confirmar, uma mensagem de sucesso será exibida com o número de protocolo, sendo possível, acessar o [histórico de reembolso](#) ou [solicitar um novo reembolso](#).



Reembolso solicitado com sucesso

Agora é só acompanhar o seu pedido pelo histórico de solicitações. Anote seu número de protocolo abaixo:

2278609507

[ACESSAR HISTÓRICO DE REEMBOLSO](#)[SOLICITAR NOVO REEMBOLSO](#)



Cartão Virtual

O usuário acessa a seção **Meu Plano** e clica em ***Cartão Virtual***. É possível visualizar a frente e o verso do cartão e a opção de copiar o número do cartão.

Cartão Virtual

Unimed

UNIMED BASICO CORP
COLETIVO EMPRESARIAL

0 865 823700778700 8

LÍDIA MARIA DIAS
Nome Social do Beneficiário

LÍDIA MARIA DIAS SCHEFFER
Nome do Beneficiário

| | |
|--------------------------------|---|
| COLETIVA Acomodação | 31/05/2024 Validade |
| REGULAMENTADO Plano | NA04 BÁSICA Rede de Atendimento |
| NACIONAL Abrangência | 0865 Atend. |

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA
Segmentação Assistencial do Plano

Mais informações

FRENTE **VERSO**

Copiar número do cartão



Histórico de utilização

Para uma experiência mais fluida, o modelo de exibição das informações foi aprimorado. Agora, é possível selecionar o período de atendimento desejado através de um menu suspenso que permite escolher o mês e o ano, pode-se também baixar o relatório em formato PDF.

Histórico de utilização

Encontre aqui o histórico dos seus atendimentos de **exames, consultas e internações**.

Beneficiário(a):
Lídia Maria Dias Scheffer ☎ 0 056 844600065478 9

Período de atendimento: **Dezembro** ▾ **2023** ▾ [**BAIXAR PDF**](#)

Consulta eletiva

Nº da Guia: **3480876-167108**
GASTROENTEROLOGIA • UNIMED CARUARU (174)
Data de atendimento: **31/07/2024** [Ver detalhes >](#)

Nº da Guia: **3480876-167108**
GASTROENTEROLOGIA • UNIMED CARUARU (174)
Data de atendimento: **31/07/2024** [Ver detalhes >](#)

Nº da Guia: **3480876-167108**
GASTROENTEROLOGIA • UNIMED CARUARU (174)
Data de atendimento: **31/07/2024** [Ver detalhes >](#)

Nº da Guia: **3480876-167108**
GASTROENTEROLOGIA • UNIMED CARUARU (174)
Data de atendimento: **31/07/2024** [Ver detalhes >](#)

Consulta SP/SADT

Exame ambulatorial

Outras despesas



Coberturas

Ao acessar o serviço de **Coberturas** é exibida uma lista de itens com diferentes coberturas ou documentos relacionados ao plano.

Coberturas

Confira aqui as coberturas presentes em seu plano.

| | | |
|---|--------------|--|
| Beneficiário(a): Lídia Maria Dias Scheffer | Contrato | Plano |
| 0 056 844600065478 9 | 65243 | 480996183 - Absoluto Nacional III A |
| Grupo cobertura | | |
| PA PA - Padrão AMB HOSP APARTAMENTO | | |

| | |
|---|--|
| ROL de Procedimentos e Eventos em Saúde 2014 | |
| ROL de Procedimentos | |

Kit do Beneficiário

Ao clicar na opção **Kit do Beneficiário**, são listados documentos relevantes para os beneficiários do plano.

Kit do Beneficiário

Aqui você encontra o Manual do Beneficiário, Rol de Procedimentos e muito mais.

| | |
|--|--|
| Manual do Beneficiário - Informações sobre a melhor forma de utilizar seu plano | |
| Diretrizes de Utilização 2021 | |
| Rol de Procedimentos | |
| Cartão de Gestante | |



Cadastro de dados de contato

Preenchimento de Dados:

O usuário é apresentado a um formulário onde deve preencher campos obrigatórios como:

- E-mail
- Telefone
- Celular
- Além disso, você pode escolher se aceita receber comunicações da Unimed CNU, e-mails, e SMS.

Cadastro de dados de contato

Cadastre seus dados de contato, para que possamos enviar informações de forma eletrônica para você.

| | |
|---|-----------------|
| Beneficiário(a): Lídia Maria Dias Scheffer | Empresa |
| 0 056 844600065478 9 | IISCU ARIU G.I. |

| | | | |
|---|--|---|--|
| E-mail * | <input type="text" value="lidia.maría@email.com"/> | <input type="checkbox"/> Não posso e-mail ou não desejo cadastrar | |
| Telefone * | <input (11)="" 98765-4321"="" type="text" value=""/> | Celular * | <input (11)="" 98765-4321"="" type="text" value=""/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aceito receber comunicações da Unimed Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Aceito receber e-mails da Unimed Nacional <input type="checkbox"/> Aceito receber SMS's da Unimed Nacional | | | |
| Seu consentimento para receber comunicações de marketing é voluntário. Você é livre para retirar o seu consentimento a qualquer momento. | | | |
| <input type="button" value="CANCELAR"/> | | <input type="button" value="SALVAR"/> | |



Dados de Contrato

O usuário acessa a seção Meu Plano e clica na opção Dados de contrato para acessar as informações detalhadas sobre o contrato do plano de saúde.

Nesta tela, o usuário pode visualizar todas as informações sobre o contrato do plano de saúde, como tipo de cobertura, regulamentação, abrangência, e outros detalhes contratuais importantes.

The screenshot shows the 'Dados de Contrato' (Contract Data) section of the Unimed CNU website. At the top, there is a header with the Unimed logo, a greeting 'Olá, PSLFOAI WOFGASIRU', a phone number '0 865 0001113512001', and links for 'Sair' (Logout), 'ENCONTRE UM MÉDICO' (Find a Doctor), and 'PERGUNTAS FREQUENTES' (Frequently Asked Questions). Below the header, there is a backlink '← Voltar' (Back) and a title 'Dados de Contrato'. A sub-instruction 'Confira as principais informações do seu contrato.' (Check the main information of your contract.) is displayed. The main content area is titled 'Dados de contrato' and contains several data pairs:

| | | |
|--|---|--|
| Tipo de contrato Coletivo Empresarial com Patrocínio | Tipo de cobertura AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA | Nome fantasia administradora --- |
| Regulamentação do Plano Regulamentado | Abrangência geográfica Nacional | Nome contratante URIU USAJISLU TUDLASN G.I. |
| Data de início de contrato 01/12/2015 | Número de registro do plano 14369 | Endereço de cobrança --- |
| Tipo de contratação do plano Coletivo Empresarial com Patrocínio | Nome da operadora NSAPOL SIKAUSSID | Nome fantasia operadora NSAPOL SIKAUSSID – KUUWOFIRAVI KOSRFID |



Solicitar 2ª via do cartão

Para solicitar a 2ª via do cartão é necessário confirmar o endereço de correspondência. Se precisar alterar o endereço, basta clicar em **Alterar o endereço** para fazer a modificação. Ao Prosseguir sem alterar é possível dar continuidade a solicitação.

← Voltar

Endereço de envio do cartão

Sua segunda via será entregue no endereço abaixo:

| | |
|-------------------------|--------------|
| Endereço | Complemento |
| Rua Mal. Floriano, 1676 | - |
| Bairro | Município |
| Centro | Santo Ângelo |
| UF | Cep |
| RS | 98803-433 |

Deseja alterar o endereço residencial definitivamente antes de solicitar a 2ª via de cartão?

Prosseguir sem alterar **Alterar endereço**

* Campos obrigatórios

Para concluir, é preciso selecionar o beneficiário, especificar o motivo da solicitação e validar o endereço de envio.
Ao clicar em **Enviar** uma mensagem de sucesso será exibida e é possível realizar o **Acompanhamento** da solicitação.
A lista inclui informações como o número do cartão, nome do beneficiário, data da solicitação, e situação atual (em análise, aprovada, recusada).

Solicitação de 2ª via de cartão

✓ Solicitação de 2ª via de cartão enviada com sucesso! ×

| Solicitar 2ª via de cartão | | Acompanhe suas solicitações | |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------|
| Nº do cartão | Nome do Beneficiário | Data da solicitação | Situação |
| 00568446000654789 | Lídia Maria Dias Scheffer | 27/04/2024 | Em análise |
| 08650000353919019 | Joseane Dias Scheffer | 21/04/2024 | Recusada |
| 08650001233852015 | Rodrigo Dias dos Santos | 02/04/2024 | Aprovada |
| 08650000458945043 | Alessandra Scheffer da Costa | 02/04/2024 | Recusada |



Gerar carta de carência

Emissão da Carta:

Ao clicar no botão **Baixar Carta Carência**, é possível baixar o documento que comprova o período de carência já cumprido para determinados procedimentos médicos.

Carta Carência

Aqui você emite o documento que comprova o período de carência já cumprido para determinados procedimentos médicos.

| | | | |
|---|--------------------------|---|--|
| Beneficiário(a): Lídia Maria Dias Scheffer | Contrato 65243 | Plano 480996183 - Absoluto Nacional III A | BAIXAR CARTA CARÊNCIA |
|---|--------------------------|---|--|

Carência de contrato

A página apresenta uma lista de carências contendo os seguintes detalhes:

- **Nome da Carência**
- **Quantidade de Dias de Carência:** indica o período de espera para a cobertura entrar em vigor.
- **Datas de Início e Fim da Carência:** mostra quando a carência começa e quando termina.
- **Ver detalhes:** informações detalhadas sobre a carência.

Carência de Contrato

Verifique os prazos de carências para as coberturas que constam em seu contrato.

| | | |
|---|--------------------------|---|
| Beneficiário(a): Lídia Maria Dias Scheffer | Contrato 65243 | Plano 480996183 - Absoluto Nacional III A |
|---|--------------------------|---|

| Carência | Qtd. dias | Data início | Data fim | |
|------------------------------------|-----------|-------------|------------|-----------------------------------|
| CPT – Cobertura Parcial Temporária | 1461 | 19/01/2020 | 19/01/2024 | Ver detalhes > |
| PARTO À TERMO | 300 | 27/01/2020 | 27/01/2021 | |



Solicitação de cancelamento de contrato (RN 561)

Para solicitar o cancelamento, é preciso inserir a data da solicitação do cancelamento ou exclusão e anexar o comprovante da solicitação junto a empresa.

Solicitação de cancelamento de contrato

Aqui, você solicita o cancelamento do seu Plano Individual, Familiar, Coletivo Empresarial ou por Adesão.

* Campos obrigatórios

Comprovação do cancelamento

Data da solicitação do cancelamento ou exclusão junto à empresa *

DD/MM/AAAA

Comprovante da solicitação junto à empresa *

Selecione um arquivo

0

Declaro a veracidade das informações prestadas e desejo prosseguir com a solicitação de cancelamento ou exclusão de dependente junto a Unimed.

A efetivação da solicitação de cancelamento ou exclusão estará condicionada à veracidade das informações adicionadas neste comprovante.

A data informada será confirmada com a data do comprovante anexado, assim como todas as informações contidas no documento enviado para comprovação de solicitação de cancelamento/exclusão junto à empresa.

Deseja continuar com a solicitação?

CANCELAR

PROSSEGUIR

Formulário de solicitação de cancelamento

É necessário escolher um dos campos para seguir o cancelamento.



Tipo de movimentação:

- Cancelamento de contrato:** opção para o cancelamento do contrato de maneira integral, incluindo titular e dependentes.

Tipo de movimentação:

Cancelamento do contrato Exclusão de Titular e Dependente Exclusão de Dependente

Refere-se a contratação individual ou familiar. O contrato será cancelado e todos os que estão sob a vigência deste contrato terão seus planos cancelados: Titular, eventuais Dependentes e Agregados;

- Exclusão de titular e dependente:** opção para o cancelamento do contrato parcial, podendo selecionar o titular ou dependentes.

Tipo de movimentação:

Cancelamento do contrato Exclusão de Titular e Dependente Exclusão de Dependente

Poderá ocorrer em qualquer tipo de contratação. No caso de plano individual ou familiar, o contrato poderá continuar ativo se algum membro do grupo familiar for mantido pelo beneficiário titular. No caso de plano coletivo empresarial ou coletivo por adesão, a exclusão do titular automaticamente acarretará a exclusão dos dependentes e agregados, porem não atingirá a contratação coletiva.

| <input checked="" type="checkbox"/> CPF | Nome | Grau de parentesco |
|--|---------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 325.896.644-50 | Lidia Maria Dias Scheffer | Titular |
| <input type="checkbox"/> 835.478.965-34 | Lindalva Dias Scheffer | Filha |
| <input checked="" type="checkbox"/> 478.935.987-82 | Lucas Ferreira Silva | Filho |

- Exclusão de dependente:** opção para o cancelamento do contrato parcial, podendo selecionar apenas os dependentes.

Tipo de movimentação:

Cancelamento do contrato Exclusão de Titular e Dependente Exclusão de Dependente

Poderá ocorrer em qualquer tipo de contratação. Excluindo apenas o(s) dependente(s)/agregado(s), o contrato continuará ativo.

| <input checked="" type="checkbox"/> CPF | Nome | Grau de parentesco |
|--|------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 835.478.965-34 | Lindalva Dias Scheffer | Filha |
| <input checked="" type="checkbox"/> 478.935.987-82 | Lucas Ferreira Silva | Filho |



Agora, basta preencher os campos obrigatórios e clicar em **Continuar** para prosseguir.

Dados do titular

Nome

Lidia Maria Dias Scheffer

CPF

580.697.214-39

Código da Carteira

086585555544158552

DDD + Telefone de contato *

DDD

Digite o telefone de contato

E-mail *

teste@teste@gmail.com

Motivo do cancelamento ou exclusão *

 Desistência Outros, informe:

Digite o motivo do cancelamento

Máximo 70 caracteres

Dados do dependente 1

Nome

Lucas Dias Scheffer

CPF

478.935.987-82

Código da Carteira

086584555524712

Motivo do cancelamento ou exclusão *

 Desistência Outros, informe:

Digite o motivo do cancelamento

Máximo 70 caracteres

Recebimento do comprovante do cancelamento

 E-mail

teste@teste@gmail.com

 Carta

CEP

01303-010

Número

87

Rua Nestor Pestana
Consolação, São Paulo - SP, 01303-010



Confirmação e revisão

Uma mensagem de sucesso será exibida com o número de protocolo, sendo possível visualizar ou acompanhar a solicitação.

 **Solicitação de cancelamento efetuada com sucesso**

Anote seu número de protocolo abaixo:

358428741557411887

Data e horário do cancelamento:

03/06/2024, às 20:00

Uma cópia da solicitação foi enviada para o e-mail:

teste@teste.com.br

[VISUALIZAR SOLICITAÇÃO](#)

[ACOMPANHAR SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO](#)

Histórico de Cancelamento

O usuário pode acessar o histórico das solicitações de cancelamento. O sistema apresenta o status de cada solicitação (em análise, aprovada, recusada).

Ao clicar em **Visualizar solicitação** abrirá um arquivo pdf para visualização.

Histórico de cancelamento

Aqui, você consulta o histórico de solicitações de cancelamento.

| | | |
|--|--|---|
| Beneficiário(a): Lindalva Dias Scheffer |  0 056 844600065478 9 | Pendente |
| Data de solicitação 03/06/2024, às 20:00 | Tipo de movimentação Exclusão do titular e dependentes | Protocolo 3396790240603454038 |
| Observação Campo destinado para observação | | VISUALIZAR SOLICITAÇÃO |
| Beneficiário(a): Lindalva Dias Scheffer |  0 056 844600065478 9 | Pendente |
| Data de solicitação 03/06/2024, às 20:00 | Tipo de movimentação Exclusão do titular e dependentes | Protocolo 3396790240603454038 |
| Observação Campo destinado para observação | | VISUALIZAR SOLICITAÇÃO |



Transferência de Titularidade e Responsabilidade Financeira

Caso o titular decida cancelar o contrato e manter um ou mais dependentes, será necessário realizar a transferência da titularidade e responsabilidade financeira.

Ao preencher o formulário acima e clicar em **Continuar**, será exibido um modal, para seleção:

- Responsável financeiro faz parte do plano:** ao selecionar esta opção é exibida a lista contendo os dependentes que permaneceram no plano para seleção.

Transferência de titularidade e responsabilidade financeira

Você está cancelando o seu contrato e precisará selecionar uma pessoa que ficará como responsável pela requisição dos débitos e titularidade do contrato.

O responsável financeiro **faz parte** deste contrato como um agregado ou dependente. O responsável financeiro **não faz parte** deste contrato e é uma terceira pessoa.

Responsável financeiro * **Titular do plano ***

Selecionar responsável financeiro Selecionar titular do plano

O novo responsável financeiro deverá comparecer em uma das unidades de atendimento da Unimed no **prazo de 5 dias** para assinatura do novo termo. O não comparecimento acarretará na exclusão de todo o grupo familiar e a mensalidade proporcional do período será cobrada do titular que optou pela manutenção dos seus dependentes e indicou o responsável financeiro indevidamente.

[Clique aqui](#) para visualizar a unidade mais próxima.

[Cancelar](#) [Continuar](#)



Responsável financeiro não faz parte do plano: ao selecionar esta opção é apresentado um formulário para inclusão de um novo responsável financeiro.

O novo responsável financeiro deverá comparecer em uma das unidades de atendimento da Unimed CNU no prazo de 5 dias para assinar o novo termo.

Transferência de titularidade e responsabilidade financeira

Você está cancelando o seu contrato e precisará selecionar uma pessoa que ficará como responsável pela requisição dos débitos e titularidade do contrato.

- O responsável financeiro **faz parte** deste contrato como um agregado ou dependente.
- O responsável financeiro **não faz parte** deste contrato e é uma terceira pessoa.

Responsável financeiro *

Digite o nome

CPF *

Digite o CPF

RG *

Digite o RG

Data de nascimento *

DD/MM/AAAA



Titular do plano *

Selecionar titular do plano

O novo responsável financeiro deverá comparecer em uma das unidades de atendimento da Unimed **no prazo de 5 dias** para assinatura do novo termo. O não comparecimento acarretará na exclusão de todo o grupo familiar e a mensalidade proporcional do período será cobrada do titular que optou pela manutenção dos seus dependentes e indicou o responsável financeiro indevidamente.

[Clique aqui](#) para visualizar a unidade mais próxima.

[Cancelar](#)

[Continuar](#)



Histórico financeiro, 2^a via de fatura e fatura digital

Agora, os serviços de histórico financeiro, 2^a via da fatura e a fatura digital fazem parte da mesma funcionalidade.

2^a via de fatura

São exibidas as informações das faturas, incluindo o valor, o status (em aberto, em processamento, vencida), a referência, a data de vencimento, o número da fatura e a data de emissão.

Há opções para pagar com cartão, copiar o código de barras, enviar a fatura por e-mail ou visualizar a fatura.

Histórico financeiro e 2^a via de fatura

Aqui, você pode reemitir seus boletos de cobranças e acessar o seu histórico financeiro.

Beneficiário(a): **Lidia Maria Dias Scheffer**
0 056 844600065478 9

Contrato
65243

Plano
480996183 - Absoluto Nacional III A

2^a via de fatura Histórico financeiro Fatura digital

| | | | | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| Valor da fatura: R\$1.316,27 Em aberto | Referência 06/2024 | Vencimento 15/05/2024 | Nº da fatura 17347458 | Emissão 15/04/2024 | Pagar com cartão | Copiar código de barras | Enviar por e-mail | Visualizar fatura |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Valor da fatura: R\$1.316,27 Em processamento | Referência 05/2024 | Vencimento 15/05/2024 | Nº da fatura 17347458 | Emissão 15/04/2024 | Enviar por e-mail | Visualizar fatura |
|--|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| Valor da fatura: R\$1.316,27 A incluir multa e encargos | Referência 04/2024 | Vencimento 15/05/2024 | Nº da fatura 17347458 | Emissão 15/04/2024 | Pagar com cartão | Copiar código de barras | Enviar por e-mail | Visualizar fatura |
|--|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|

① Acesse o [demonstrativo de recomposição e reajuste suspenso da ANS](#).



Histórico financeiro

Visualização do Histórico Financeiro:

O histórico financeiro fica disponível para consulta e download sempre que houver necessidade. Além disso, é possível filtrar a exibição dos dados por ano e ter acesso ao histórico completo.

Histórico financeiro e 2ª via de fatura

Aqui, você pode reemitir seus boletos de cobranças e acessar o seu histórico financeiro.

| Vencimento | Descrição | Fatura | Valor da fatura | Situação | Data do pagamento |
|------------|-------------|----------|-----------------|----------|-------------------|
| 15/05/2024 | Mensalidade | 17347458 | R\$1.316,27 | Paga | 15/05/2024 |
| 15/04/2024 | Mensalidade | 17347458 | R\$1.316,27 | Paga | 15/04/2024 |
| 15/03/2024 | Mensalidade | 17347458 | R\$1.316,27 | Paga | 15/03/2024 |
| 15/02/2024 | Mensalidade | 17347458 | R\$1.316,27 | Paga | 15/02/2024 |
| 15/01/2024 | Mensalidade | 17347458 | R\$1.316,27 | Paga | 15/01/2024 |

Fatura digital

A fatura é enviada para o e-mail que o beneficiário tem cadastrado conosco. Este tipo de envio traz diversos benefícios, como:

- Rapidez:** Receber a fatura pontualmente, sem depender de entregas físicas.
- Segurança:** A fatura vai direto para o e-mail cadastrado, protegida e segura.
- Sustentabilidade:** Colaborar com a redução do uso de papel e com a preservação do meio ambiente.
- Praticidade:** A fatura estará sempre disponível, seja no computador ou celular.



Histórico financeiro e 2^a via de fatura

Aqui, você pode reemitir seus boletos de cobranças e acessar o seu histórico financeiro.

Beneficiário(a): **Lidia Maria Dias Scheffer**
 0 056 844600065478 9

Contrato
65243

Plano
480996183 - Absoluto Nacional III A

2^a via de fatura

Histórico financeiro

Fatura digital

Receba sua fatura por e-mail

Mais rápido, seguro e ecológico. Receba a fatura digital e tenha tudo na palma da mão.

- Sua conta sempre disponível pelo computador ou celular;
- Sem acúmulo de papel em casa;
- Receba pontualmente em seu e-mail, sem depender de entregas;
- Colabore com o meio ambiente.

[Receber fatura por e-mail](#)

Observação

O beneficiário tem outras formas de acessar a fatura, além do portal. Para conveniência, a fatura e o histórico financeiro estarão sempre disponíveis nos seguintes canais:

- **Aplicativo Unimed CNU:** Clique na aba **Serviços** e em seguida em **Gestão Financeira**.
- **WhatsApp (11) 3268-7020:** Após se identificar, escolha no **Menu** a opção **Financeiro**.



Extrato de coparticipação

Além de verificar, a tela exibe o nome do beneficiário, o número do cartão e o valor total de coparticipação acumulado no período de cobrança.

Tela Inicial do Extrato de Coparticipação:

- A tela exibe o nome do beneficiário, o número do cartão e o valor total de coparticipação acumulado no período de cobrança.
- Há uma lista com os detalhes dos atendimentos realizados, incluindo a data de atendimento, o prestador e o valor de coparticipação correspondente.
- O usuário pode selecionar o período de cobrança que deseja visualizar utilizando um menu suspenso.
- Ao clicar em **Ver detalhes** ao lado de um item específico, o usuário pode visualizar uma lista detalhada dos serviços prestados, incluindo o tipo de procedimento e o valor de coparticipação de cada serviço.
- O extrato de coparticipação contempla todos os procedimentos correspondentes ao período de cobrança, sendo possível filtrar a exibição do resultado por mês/ano.

Extrato de coparticipação

Verifique os valores de coparticipação dos procedimentos realizados.

Beneficiário(a):
Lídia Maria Dias Scheffer ☎ 0 056 844600065478 9

Valor total: **R\$ 645,60**

Procedimentos correspondentes ao período de cobrança:

Importante saber: A data de vencimento do boleto (ou desconto em folha) será sempre posterior ao período de cobrança selecionado.

Fevereiro/2024 ▾

- Março/2024
- ✓ Fevereiro/2024**
- Setembro/2023
- Novembro/2023

① A coparticipação corresponde a um percentual do custo do serviço médico utilizado pelo titular ou por seus dependentes

| Nº da Guia | Data de atendimento | Prestador | Valor | Ação |
|----------------|---------------------|---|------------|-----------------------------------|
| 3489252-167456 | 27/01/2024 | Hospital Santa Casa | R\$ 30,59 | Ver detalhes > |
| 3489252-167456 | 19/01/2024 | Hospital de Pronto Socorro Santa Maria da Graça | R\$ 154,87 | Ver detalhes > |
| 3489252-167456 | 19/01/2024 | Hospital de Olhos Beira Rio Ltda | R\$ 13,40 | Ver detalhes > |



Ao clicar em **Ver detalhes** é possível visualizar mais informações da coparticipação.

×

Serviços por prestador

Nº da Guia: **3489252-167456**

Prestador: **Hospital de Pronto Socorro Santa Maria da Graça**

Data de atendimento: **19/01/2024**

Período de cobrança: **Fevereiro/2024**

Valor total: R\$ 154,87

ⓘ Importante saber:
A data de vencimento do boleto (ou desconto em folha) será sempre posterior ao período de cobrança selecionado.

| | |
|---|--|
|  | CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO) R\$ 38,39 |
|  | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO R\$ 105,97 |
|  | COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO R\$ 24,62 |
|  | CREATININA – PESQUISA E/OU DOSAGEM R\$ 1,73 |
|  | GLICOSE – PESQUISA E/OU DOSAGEM R\$ 1,73 |



Demonstrativo de IRPF

É possível acessar o comprovante de rendimentos do ano vigente e dos anteriores. Para isso, basta selecionar o ano-calendário para obter o demonstrativo de IRPF.

Após selecionar o ano, há uma opção de **Baixar pdf**, permitindo o download do comprovante.

Demonstrativo de IRPF PDF

Baixe em PDF o demonstrativo do seu plano para a declaração do Imposto de Renda.

Beneficiário(a):
Lídia Maria Dias Scheffer 0 056 844600065478 9

2023 **BAIXAR PDF**

ANEXO I

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

| MINISTÉRIO DA ECONOMIA Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil Imposto sobre a Renda da Pessoa Física Exercício de _____ | Comprovante de Rendimentos Pagos e de Imposto sobre a Renda Retido na Fonte Ano-calendário de _____ | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|------------------|--|-------|---|-------|---|-------|--|-------|--|-------|
| <small>Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para o(s) ano(s)-calendário(s) no site da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, na endereço <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br>.</small> | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica ou Pessoa Física CNPJ/CPF: _____ | Nome Empresarial/Nome Completo: _____ | | | | | | | | | | | | |
| 2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos CPF: _____ | Nome Completo: _____ | | | | | | | | | | | | |
| Natureza do Rendimento: | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valores em reais</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. Total dos rendimentos (inclusive férias).</td><td>_____</td></tr><tr><td>2. Contribuição previdenciária oficial.</td><td>_____</td></tr><tr><td>3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a Fundo de Aposentadoria Programada Individual (Fapó) (preencher também o Quadro 7).</td><td>_____</td></tr><tr><td>4. Pensão alimentícia (preencher também o Quadro 7).</td><td>_____</td></tr><tr><td>5. Imposto sobre a Renda Retido na Fonte (IRRF).</td><td>_____</td></tr></tbody></table> | | | Valores em reais | 1. Total dos rendimentos (inclusive férias). | _____ | 2. Contribuição previdenciária oficial. | _____ | 3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a Fundo de Aposentadoria Programada Individual (Fapó) (preencher também o Quadro 7). | _____ | 4. Pensão alimentícia (preencher também o Quadro 7). | _____ | 5. Imposto sobre a Renda Retido na Fonte (IRRF). | _____ |
| | Valores em reais | | | | | | | | | | | | |
| 1. Total dos rendimentos (inclusive férias). | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 2. Contribuição previdenciária oficial. | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a Fundo de Aposentadoria Programada Individual (Fapó) (preencher também o Quadro 7). | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 4. Pensão alimentícia (preencher também o Quadro 7). | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 5. Imposto sobre a Renda Retido na Fonte (IRRF). | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valores em reais</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. Parcela fixa dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial.</td><td>_____</td></tr><tr><td>2. Proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial.</td><td>_____</td></tr><tr><td>3. Proventos fixos da 13ª (dezena) reajuste salarial, reservas monetárias, reforma e pensão (65 anos ou mais).</td><td>_____</td></tr></tbody></table> | | | Valores em reais | 1. Parcela fixa dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial. | _____ | 2. Proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial. | _____ | 3. Proventos fixos da 13ª (dezena) reajuste salarial, reservas monetárias, reforma e pensão (65 anos ou mais). | _____ | | | | |
| | Valores em reais | | | | | | | | | | | | |
| 1. Parcela fixa dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial. | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 2. Proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela fixa da 13ª (dezena) reajuste salarial. | _____ | | | | | | | | | | | | |
| 3. Proventos fixos da 13ª (dezena) reajuste salarial, reservas monetárias, reforma e pensão (65 anos ou mais). | _____ | | | | | | | | | | | | |



Telemedicina

Para acessar a telemedicina, basta clicar em Telemedicina na home do Guia Médico.

Guia Médico

Encontre atendimento para consultas e exames.

* Campos obrigatórios

Localização *

Buscar por endereço Utilizar localização aproximada

Qual o tipo de atendimento?

Comum Urgência/Emergência Telemedicina

Especialidade *

Selecionar uma especialidade

Nome do profissional

Informe o nome do profissional

Procedimento

Buscar por código ou nome do procedimento Agendamento On-line

Facilidades do prestador

Selecionar uma facilidade

Atributos de qualificação

Selecionar uma qualificação

Telemedicina

Baixe em PDF o demonstrativo do seu plano para declaração de Imposto de Renda

Telemedicina

Cnexa

Situações que necessitam de rápido atendimento e podem gerar riscos para a vida e podem gerar riscos para a vida de rápido atendimento Situações que necessitam de rápido atendimento e podem gerar riscos para a vida e podem gerar riscos para a vida de rápido atendimento

Ir para o site

Cnexa

Situações que necessitam de rápido atendimento e podem gerar riscos para a vida e podem gerar riscos para a vida de rápido atendimento Situações que

Ir para o site

Cnexa

Situações que necessitam de rápido atendimento e podem gerar riscos para a vida e podem gera

Ir para o site



Ouvidoria

Existem campos obrigatórios e não obrigatórios para preenchimento:

Campos obrigatórios:

- E-mail
- Telefone
- Tipo de registro
- Mensagem

Campos não obrigatórios:

- Número de protocolo do atendimento
- Telefone fixo
- CEP
- Anexar arquivos

Após o preenchimento do formulário, basta clicar em **Prosseguir**.

Uma mensagem de sucesso será exibida com um **Número de protocolo**.

Ouvidoria

A Ouvidoria é um canal de comunicação independente e imparcial, dedicado a encontrar soluções para manifestações, aprimorar processos internos e realizar melhoria nos serviços prestados. Portanto, quando a solução para sua manifestação não foi encontrada nos demais canais de atendimento, fale conosco!

1

Procure a Central de Atendimento

Antes de entrar em contato com a Ouvidoria, tente resolver seu problema na [Central de Atendimento](#), [Chat](#), [WhatsApp](#) ou [Atendimento Presencial](#).

2

Guarde o número de protocolo

Tenha em mãos o número do protocolo. Ele nos ajuda a identificar sua solicitação na Central de Atendimento de forma rápida e eficiente.

3

Preencha o formulário abaixo

Nossa objetivo é encontrar uma solução satisfatória para você. Analisaremos sua solicitação e entraremos em contato em até 7 dias úteis.

* Campos obrigatórios

Formulário de contato

Número do Protocolo de Atendimento

LCAT
 Empresa

Nome
 Cartão
 CPF

Telefone fixo
 Digite o telefone
 Digite o telefone

Telefone celular *
 Digite o telefone
 Digite o telefone

E-mail *

CEP
 Endereço
 Número
 Complemento

Bairro
 Cidade
 Estado

O que deseja registrar? *

Mensagem *

Anexar arquivos

CANCELAR **PROSSEGUIR**



Autorizações

É possível acompanhar as solicitações de autorizações de atendimentos, por meio dos status Autorizado, Estudo, Entrar em contato, Cancelado e Aprovado – aguardando executante.

O filtro por status e período podem ser utilizados para facilitar a localização de informações específicas.

Autorizações

Confira detalhes e status das suas solicitações de autorização.

| Guia de Atendimento | |
|---|---|
| <input type="text"/> Buscar por Nº da Guia ou Atendimento |  Filtrar  Definir periodo |
| SADT |  Autorizado |
| Nº da Guia: 2230319175SEQ1 | |
| Prestador: Hospital de Olhos Beira Rio Ltda | |
| Validade: 31/07/2024 | Ver detalhes > |
| Exames |  Entrar em Contato |
| Nº da Guia: 2295814572SEQ2 | |
| Prestador: Hospital Santa Casa | |
| Validade: 30/07/2024 |  Ver detalhes > |
| Internações |  Aprovado - Aguardando Executante |
| Nº da Guia: 2235813179SEQ1 | |
| Prestador: Hospital de Clínicas | |
| Validade: 31/07/2024 | Ver detalhes > |
| Consultas |  Estudo |
| Nº da Guia: 2458154175SEQ1 | |
| Prestador: Clínica MedCenter Ltda | |
| Validade: 31/07/2024 | Ver detalhes > |

Ao clicar em **Ver detalhes**, é possível encontrar todas as informações da autorização.



Dados do beneficiário

Na aba Informações cadastrais ficam disponíveis todas as informações cadastrais do titular, agrupados da seguinte forma:

- Dados do cadastro
- Endereço residencial
- Endereço de correspondência
- Endereço de cobrança
- Dados complementares

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

| Informações cadastrais | Histórico do cadastro | Beneficiários |
|--|--|---|
| Dados do cadastro | | |
| Alterar dados ^ | | |
| Código 08650003676091009 | Código antigo 08650002619878005 | Situação Ativo |
| Origem 865 | Nome cartão Lídia Maria Dias Scheffer | Código cartão 8650003676091009 |
| LCAT 333 | Nome LCAT Unimed Paulistana | Nome Lídia Maria Dias Scheffer |
| Sexo Feminino | CPF 581.505.000-81 | Nascimento 04/11/1991 |
| PIS 23940200590 | CBO - | Estado Civil Casado(a) |
| Data do casamento 04/11/2003 | RG 717749245 | País Brasil |
| Nacionalidade Brasileiro(a) | Órgão emissor SSP – Secretaria de Segurança Pública | Nome da Mãe Rosangela Dias Cheffer |
| Data da inclusão 01/08/2022 | Data da adesão 01/08/2022 | Data da exclusão - |
| Motivo da exclusão - | Data da devolução do cartão - | Tipo Titular |
| Grau de dependência - | Matrícula 50170 | Rede Rede Absoluto Apartamento |
| Limite no Plano - | Contrato Administradora - | Código CCO (ANS) 5637720070 |
| Dias em atraso - | Situação inadimplência - | Data inadimplência - |
| Nº do Cartão Nacional de Saúde 701305610232430 | Nº da matrícula do beneficiário no plano privado de assistência à saúde 6453606 | |
| Registro Operadora ANS 339679 | Registro Operadora ANS 339679 | Operadora Central Nacional Unimed - Cooperativa Central |
| Administradora de benefícios - | Nome da pessoa jurídica contratante do plano coletivo Central Nacional Unimed | Número do plano privado de assistência à saúde Absoluto Nacional I A CO |
| Número do contrato/apólice 8653716 | Tipo de contratação do plano privado de assistência à saúde Coletivo Empresarial | |



| | |
|--|---|
| Informação sobre a regulamentação do plano Plano Regulamentado | Data de contratação do plano de saúde 18/02/2020 |
| Data de início da cobertura contratual do beneficiário no plano privado de assistência à saúde 01/08/2022 | |
| Prazo máximo previsto no contrato para carências Nenhuma carência foi encontrada | Data de término da Cobertura Parcial Temporária - |
| Percentual último reajuste 0 | |
| Segmentação assistencial do plano privado de assistência à saúde 6 - Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | |
| Padrão de acomodação do plano privado de assistência à saúde Individual | |
| Área de abrangência geográfica do plano privado de assistência à saúde Nacional | |
| Telefone da Operadora 0800 116 7077 | Informação de contato com a Agência Nacional de Saúde Suplementar 0800 701 9656 |
| Trata de prazos máximos de carência, devendo o beneficiário proceder à leitura contratual ou consultar o Serviço de Atendimento ao Cliente ou unidade organizacional equivalente da operadora para ter ciência de todos os prazos previstos http://www.ans.gov.br/aans/nossos-enderecos | |

Endereço residencial**Endereço de correspondência****Endereço de cobrança****Dados complementares**

- Além da visualização, alguns perfis podem atualizar os dados, se necessário. Para isso, basta clicar no botão **Alterar dados** ao lado de cada item.
- Ao editar, é necessário realizar o preenchimento de todos os campos obrigatórios e clicar em **Salvar** para concluir a alteração.

Endereço residencial**Endereço de correspondência****Endereço de cobrança****Dados complementares****Alterar dados****Alterar dados****Alterar dados**



Histórico do Cadastro

Na aba Histórico do cadastro, são exibidas as atualizações cadastrais, carteiras a emitir e emitidas, além das trocas de plano, se aplicável.

- ✓ **Atualização cadastral:** lista contendo o histórico de atualizações cadastrais.

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

| Informações cadastrais | Histórico do cadastro | Beneficiários | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------|------------|-------------|------------|----------|---|-------------|------------|----------|----|-------------|------------|-----------|----------------------|
| Atualização cadastral | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><thead><tr><th>Nº do protocolo</th><th>Data da solicitação</th><th>Situação</th><th>Observação</th></tr></thead><tbody><tr><td>80005236765</td><td>03/06/2024</td><td>Pendente</td><td>-</td></tr><tr><td>80003994781</td><td>19/02/2024</td><td>Aprovado</td><td>OK</td></tr><tr><td>80001455963</td><td>25/10/2023</td><td>Rejeitado</td><td>Solicitação indevida</td></tr></tbody></table> | | | Nº do protocolo | Data da solicitação | Situação | Observação | 80005236765 | 03/06/2024 | Pendente | - | 80003994781 | 19/02/2024 | Aprovado | OK | 80001455963 | 25/10/2023 | Rejeitado | Solicitação indevida |
| Nº do protocolo | Data da solicitação | Situação | Observação | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80005236765 | 03/06/2024 | Pendente | - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80003994781 | 19/02/2024 | Aprovado | OK | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80001455963 | 25/10/2023 | Rejeitado | Solicitação indevida | | | | | | | | | | | | | | | |

- ✓ **Carteiras Emitidas:** apresenta todas as carteiras já emitidas.

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

| Informações cadastrais | Histórico do cadastro | Beneficiários | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------------|----------|--------|-----------------|---|-----|------------|------------|-----------------|-----------------|---|-----|------------|------------|----------------|-----------------|--------------------|--|------------------|---------|-----------|--|---|--|---|--------|---------------|--|---|-----|------------|------------|---------------------|-----------------|---|-----|------------|------------|-----------------------|-----------------|
| Atualização cadastral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carteiras emitidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><thead><tr><th>Nº da via</th><th>Houve cobrança?</th><th>Data de emissão</th><th>Validade</th><th>Motivo</th><th>Outros detalhes</th></tr></thead><tbody><tr><td>4</td><td>Sim</td><td>02/04/2024</td><td>02/04/2025</td><td>Perda do cartão</td><td>Outros detalhes</td></tr><tr><td>3</td><td>Não</td><td>25/07/2023</td><td>25/07/2024</td><td>Troca de plano</td><td>Outros detalhes</td></tr><tr><td>Motivo do bloqueio</td><td></td><td>Data do bloqueio</td><td>Usuário</td><td>Descrição</td><td></td></tr><tr><td>-</td><td></td><td>-</td><td>A14992</td><td>Emissão geral</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Não</td><td>20/01/2022</td><td>20/01/2023</td><td>Renovação do cartão</td><td>Outros detalhes</td></tr><tr><td>1</td><td>Não</td><td>20/01/2021</td><td>20/01/2022</td><td>Inclusão beneficiário</td><td>Outros detalhes</td></tr></tbody></table> | | | Nº da via | Houve cobrança? | Data de emissão | Validade | Motivo | Outros detalhes | 4 | Sim | 02/04/2024 | 02/04/2025 | Perda do cartão | Outros detalhes | 3 | Não | 25/07/2023 | 25/07/2024 | Troca de plano | Outros detalhes | Motivo do bloqueio | | Data do bloqueio | Usuário | Descrição | | - | | - | A14992 | Emissão geral | | 2 | Não | 20/01/2022 | 20/01/2023 | Renovação do cartão | Outros detalhes | 1 | Não | 20/01/2021 | 20/01/2022 | Inclusão beneficiário | Outros detalhes |
| Nº da via | Houve cobrança? | Data de emissão | Validade | Motivo | Outros detalhes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Sim | 02/04/2024 | 02/04/2025 | Perda do cartão | Outros detalhes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Não | 25/07/2023 | 25/07/2024 | Troca de plano | Outros detalhes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motivo do bloqueio | | Data do bloqueio | Usuário | Descrição | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | - | A14992 | Emissão geral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Não | 20/01/2022 | 20/01/2023 | Renovação do cartão | Outros detalhes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Não | 20/01/2021 | 20/01/2022 | Inclusão beneficiário | Outros detalhes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



- ⓘ **Carteiras a Emitir:** exibe carteiras pendentes de emissão.

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

Informações cadastrais

Histórico do cadastro

Beneficiários

Atualização cadastral

Carteiras emitidas

Carteiras a emitir

| Data da solicitação | Validade | Usuário | Motivo |
|---------------------|------------|---------|-----------------------|
| 02/04/2024 | 20/01/2022 | A14992 | Renovação do cartão |
| 25/07/2023 | 20/01/2021 | A01890 | Inclusão beneficiário |

- ⓘ **Trocas de Plano:** mostra o histórico de mudanças do plano desde a contratação.

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

Informações cadastrais

Histórico do cadastro

Beneficiários

Atualização cadastral

Carteiras emitidas

Carteiras a emitir

Trocas de plano

| Plano | Data do histórico | Ínicio | Fim | Usuário |
|--|-------------------|------------|------------|---------|
| Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial II | 20/01/2022 | 20/01/2023 | 20/01/2024 | A14992 |
| Unimed Básico Corp Coletivo Empresarial I | 20/01/2021 | 20/01/2022 | 20/01/2023 | A01890 |



Beneficiários

Na aba **Beneficiários**, é possível visualizar a lista de todos os beneficiários pertencentes ao plano, com o status ativo ou inativo no plano.

Dados do beneficiário

Aqui você encontra suas informações cadastrais e de seu grupo familiar, além dos históricos de cadastro.

| Informações cadastrais | Histórico do cadastro | Beneficiários | | |
|---|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Titular: Lídia Maria Dias Scheffer 0 056 844600065478 9 | | Nascimento 06/10/1980 | Inicio Plano 16/05/2022 | Carência Isento carência |
| Dependente: Luciano Dias Scheffer • Filho(a) 0 056 869700123425 8 | | Nascimento 19/07/2007 | Inicio Plano 01/08/2022 | Carência Isento carência |
| Dependente: Rafaela Dias Scheffer • Filho(a) 0 056 935145000247 5 | | Nascimento 11/10/2023 | Inicio Plano 16/11/2023 | Carência Isento carência |
| Dependente: Bernardo Silveira Dias • Cônjuge 0 056 785600145002 3 | | Nascimento 24/03/1978 | Inicio Plano 16/05/2022 | Carência Isento carência |

Atendimento para beneficiários

Central de Atendimento 24h
0800 942 0011

Atendimento em libras
[App Unimed CNU](#)

Clique em [Fale Conosco](#) e selecione [Atendimento em Libras](#)

[Site Unimed CNU](#)
Clique na opção [Fale Conosco](#) e selecione
[Atendimento em Libras](#) na aba [Canal 24 horas](#)

