

Manual

Portal do Beneficiário

Usabilidade do Portal



FUNDAFFEMG

NOSSO PLANO É VIDA E SAÚDE

Portal do Beneficiário

Índice

Introdução	3
Acessando o Portal	4
1Menu – Informações Gerais	5
1.1 Aba PIN-SS/ Meu Cadastro	5
1.2 Aba Dependentes	6
1.3 Aba informações de utilização	6
1.4 Aba Carências	7
1.5 Aba Boletos/ Faturas (Acesso aos demonstrativos financeiros) ..	8
1.5.1 Detalhamento da mensalidade	8
1.6 Aba Informações Imposto de Renda	10
2Menu – Meu Cadastro	11

Introdução

A FUNDAFFEMG disponibiliza o Portal do Beneficiário, em seu sítio eletrônico, para acesso dos seus beneficiários, no qual poderão obter informações úteis relativas ao seu Plano de Saúde.

Dados cadastrais e financeiros, demonstrativos de utilização do plano e demonstrativos para informação à declaração de imposto de renda podem ser acessados a qualquer tempo pelo usuário.

Por meio do Portal, você beneficiário, monitora e fiscaliza, verifica se há carências vigentes e toda a sua utilização de forma fácil e ágil!

Acessando o Portal

- Acesse o site eletrônico da FUNDAFFEMG:
- Clique em: **ÁREA DO BENEFICIÁRIO**



- Na área do beneficiário, clique no link “Acesse aqui!”, ou ainda, na figura, conforme a seguir:

A FUNDAFFEMG traz para você, beneficiário, desde o Início de 2022, uma plataforma moderna, ágil e segura: o **Portal FUNDAFFEMG do Beneficiário**. O objetivo é fortalecer os canais de atendimento do plano e solucionar as demandas de cada usuário em um único local.

[Esqueceu sua senha?](#)
[Alterar sua senha?](#)

- Você será direcionado a uma outra janela, para digitar seu login e senha de acesso:

Beneficiário

CPF

Senha

[< Voltar](#) [Fazer login](#)

[Esqueceu sua senha?](#)

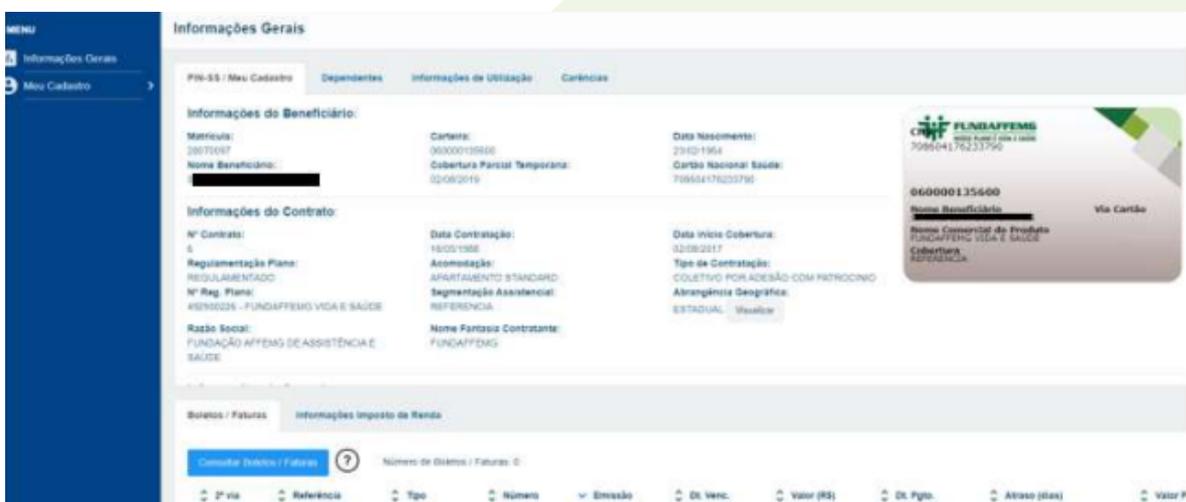
[Alterar sua senha?](#)

- O acesso inicial deverá ser feito preenchendo o campo de login com o seu número de CPF (sem pontos e traço), ou ainda, com o seu número de matrícula (12 dígitos). A senha inicial será o seu CPF ou seu número de matrícula.

- Por questão de segurança, após o primeiro acesso, orientamos a alterar a senha, selecionando a opção “Alterar sua senha?”, na página de acesso.

1. Menu – Informações Gerais

1.1 Aba PIN-SS/ Meu Cadastro



Informações Gerais

PIN-SS / Meu Cadastro Dependentes Informações de Utilização Carências

Informações do Beneficiário:

Matrícula: 2872007	Carteira: 06000115600	Data Nascimento: 23/02/1984
Nome Beneficiário: [REDACTED]	Cobertura Planos Temporária: 02/08/2018	Cartão Nacional Saúde: 718604476203796

Informações do Contrato:

Nº Contrato: 6	Data Contratação: 14/03/2008	Data Início Cobertura: 02/08/2017
Regulamentação Plano: REGULAMENTADO	Acomodação: APARTAMENTO STANDARD	Type de Contratação: COLETIVO POR ADESÃO-COM PATROCÍNIO
Nº Reg. Plano: 40260225 - FUNDAFFEMG VIDA E SAÚDE	Segmentação Assistencial: REFERENCIA	Abstrigência Geográfica: ESTADUAL - Visualizar
Razão Social: FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE	Nome Fantasia Contratante: FUNDAFFEMG	

Cartão de Saúde:

FUNDAFFEMG
CPF: 06000115600
309604476203796

060000115600
Nome Beneficiário: [REDACTED]
Nome Comercial do Produto: FUNDAFFEMG VIDA E SAÚDE
Cobertura: ESTADUAL

Via Cartão

Botões / Futuras Informações Imposto de Renda

[Consultar Botões / Futuras](#) ?

Número de Botões / Futuras: 0

2ª via	Referência	Tipo	Número	Emissão	Dt. Venc.	Valor (R\$)	Dt. Pgto.	Atraso (Dias)	Valor P
--------	------------	------	--------	---------	-----------	-------------	-----------	---------------	---------

Nessa aba estão disponíveis as informações do beneficiário, tais como nome, matrícula, data de nascimento, dentre outros dados.

Constam os dados do contrato, que são as informações do plano de saúde contratado.

Constam, ainda, as informações da Operadora, que são os dados de registro da FUNDAFFEMG e, ainda, disponibiliza os contatos da ANS – Agência Nacional de Saúde.

As informações dessa aba, podem ser impressas, basta clicar no botão “imprimir dados”:

Um botão retangular azul com um ícone de impressora e o texto "Imprimir Dados" em branco.

1.2 Aba Dependentes

A captura de tela mostra a interface de usuário com o menu "Informações Gerais" no topo. Abaixo dele, há uma barra de navegação com "Dependentes" destacado por um retângulo vermelho. Abaixo da barra, há o texto "Número de dependentes: 0" e uma barra de filtros com campos para "Matrícula", "Carteira", "Beneficiário", "Situação", "Plano" e "Cobertura".

Nessa aba estão listados todos os dependentes e agregados, podendo ser classificados por matrícula, carteira, nome (beneficiário), situação (ativo/inativo), plano contratado e cobertura.

1.3 Aba informações de utilização

A captura de tela mostra a interface de usuário com o menu "Informações Gerais" no topo. Abaixo dele, há uma barra de navegação com "Informações de Utilização" destacado por um retângulo vermelho. Abaixo da barra, há campos para "Tipo Despesa" (com uma lista suspensa aberta mostrando "Todos"), "Data Inicial" (10/07/2022) e "Data Final" (10/01/2023). Há também um botão "Pesquisar" e um campo "Beneficiário". Abaixo, há uma seção com "Data", "Procedimento Realizado" e "Prestador Credenciado". O texto "Nenhuma despesa encontrada." está visível. No canto inferior direito, há o texto "Valor Global Despesa: 0,00".

Nessa opção estão elencados todos os procedimentos realizados pelo beneficiário logado, dentro de um período específico.

É obrigatório o preenchimento dos filtros para a pesquisa:

- Tipo de despesa: classificadas como procedimentos, consultas, tratamentos, exames, etc. Se preferir, selecione “todos”.
- Data inicial e data final: período de consulta, dos procedimentos realizados.

Por fim, clique no botão “pesquisar”:

Tipo Despesa *
Todos

Data Inicial *
10/07/2022

Data Final *
10/01/2023

Q. Pesquisar

A pesquisa resultará na relação de procedimentos realizados, com a respectiva data de atendimento e o local de realização ou profissional executante.

A listagem de utilização pode ser impressa, basta clicar no botão “imprimir”:



1.4 Aba Carências

Informações Gerais

PIN-SS / Meu Cadastro Dependentes Informações de Utilização **Carências**

Número de procedimentos / Carências:

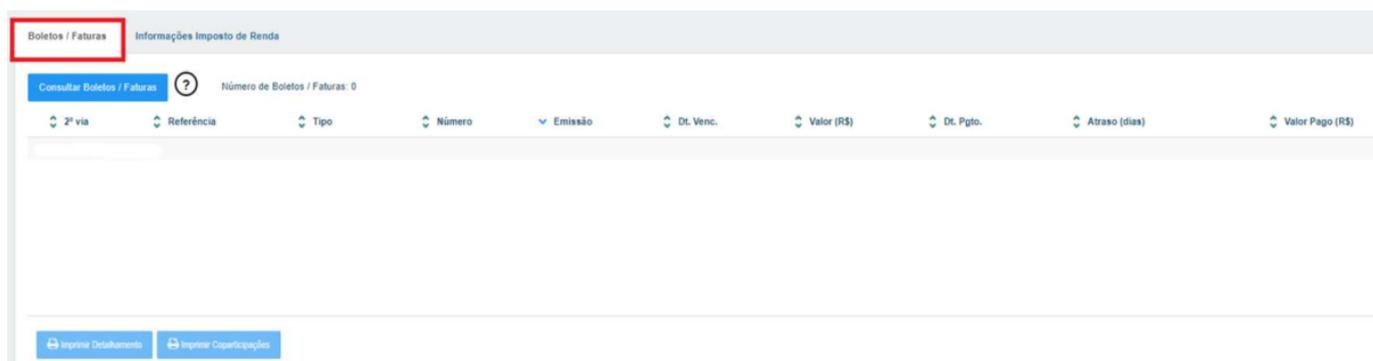
Matricula	Beneficiário	Procedimentos	Dt. Vencimento	Tipo
		URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
		CONSULTAS E EXAMES SIMPLES		
		TRATAMENTOS SERIADOS		
		INTERNAÇÃO/CIRURGIA/EXAMES ESPECIAIS		
		PARTO		
		ASSISTÊNCIA DOMICILIAR		

Imprimir

Estão listadas as carências a cumprir ou já cumpridas, com as respectivas datas de vencimento.

Obs: quando o Portal é acessado por titulares do plano, nessa aba, serão relacionadas, também, as carências de seus dependentes e agregados.

1.5 Aba Boletos/ Faturas (Acesso aos demonstrativos financeiros)



Ainda no menu “informações gerais”, na parte inferior da tela, há a relação de mensalidades a vencer, pagas ou em atraso. Importante esclarecer que, essa consulta apenas está disponível aos beneficiários titulares e aqueles que são representantes financeiros.

Ao clicar no botão “consultar boletos/aturas”, serão listadas as contribuições mensais, classificadas por data de referência da mensalidade, data de vencimento, valor cobrado, data de pagamento, e quantidade de dias em atraso, se houver.

1.5.1 Detalhamento da mensalidade

Selecione a mensalidade que deseja consultar, assim, os botões “imprimir detalhamento” (1) e “imprimir coparticipações” (2) serão habilitados:



Ao clicar em “imprimir detalhamento” (1), você será direcionado a outra janela, que constará o detalhamento de cobrança da mensalidade. No relório contém os valores discriminados por beneficiário e o total do valor cobrado, estratificado em contribuição e fundo de reserva:



FUNDAFFEMG

CNPJ: 00.660.903/0001-07 Endereço: SERGIPE, SAVASSI - 893, Cep:30130171 - BELO HORIZONTE - MG

Detalhamento da Fatura

1.13

10/01/2023 15:25

Pág. 1

BENEFICIÁRIO:

Cod. Boleto:	Vencimento: 06/01/2023	Num.	Competência	12/2022	
Código	Nome	Dt.Adesão	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário

Plano: 4 - FUNDAFFEMG VIDA E SAÚDE

Valor Total Grupo Familiar:

R\$

Total do Beneficiário:

-----Valores dos Boletos-----

Valor total

-----Beneficiários-----

Titulares Dependentes Agregados

Composição da fatura -----

FUNDO DE RESERVA	R\$
CONTRIBUICAO	R\$



FUNDAFFEMG

Telefone: 31 21035858

E-mail: fundaffemg@fundaffemg.com.br

CNPJ: 00660903000107

Registro na ANS: 31556-7

Endereço: SERGIPE, SAVASSI - 893, Cep:30130171 - BELO HORIZONTE - MG

Relatório de Co-Participação V 1.23F

FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTENCIA E SAUDE FUNDAFFEMG

10/01/2023 15:40

Pág. 1

Empresa:	Data de Vencimento: 06/01/2023
Código do Título:	Competência: 12/2022
	Valor da Coparticipação R\$

Código:	Matricula:	Titular:			VI. Copart	Total
Código:	Beneficiário:	Guia	Qtd.	Cód. Serviço	Serviço	
Dt. Realiz.	Local/Prestador	Especialidade				

Valor total de Co-participações do beneficiário: R\$

Valor total de Co-participações da Família: R\$

TOTAL

Empresa:

Famílias: Beneficiários: Valor Médio (Co-participação/Número de Família): R\$

Valor total de Co-Participações : R\$

Valor Médio (Co-participação/Número de Beneficiário): R\$



No relatório consta o beneficiário atendido, a data de atendimento, o local de realização ou o profissional executante, a quantidade de procedimentos realizados, o tipo de procedimento realizado e o valor da coparticipação.

1.6 Aba Informações Imposto de Renda

Nessa aba estão disponíveis os demonstrativos para fins de imposto de renda, a partir do ano 2021. Para anos anteriores, entre em contato conosco e solicite.

Ao clicar em “imprimir informações imposto de renda” (1), você será direcionado a outra janela, que constará o relatório de valores pagos para fins de imposto de renda:

FUNDAFFEMG
CNPJ: 00.660.903/0001-07 Endereço: SERGIPE, SAVASSI - 893, Cep:30130171 - BELO HORIZONTE - MG

V: 2.0

Relatório de Pagamento de Plano Privado de Assistência à Saúde

Responsável Financeiro: _____ CPF: _____ 10/01/2023 16:14 Pág. 1
Titular: _____

Pagamento por grupo familiar efetuados no ano: 2021

Declaramos para os fins de Imposto de Renda que _____, natural de _____, CPF número _____, residente e domiciliado na _____, no bairro _____, na cidade de _____, CEP: _____, usuário(a) do FUNDAFFEMG VIDA E SAÚDE, inscrito(a) sob o código _____.

Beneficiário:	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Sub Total
Totais													

Total de Mensalidades:
Total de co-participação:
Total de Acréscimo:
Descontos:
Total:

NOTA: Este relatório contempla pagamentos efetuados dentro do ano informado.
NOTA(2): Juros e multa não contemplados na declaração do Imposto de Renda.

No relatório estão discriminados os valores de contribuição, pagos mensalmente, estratificado por beneficiário.

Ao clicar em “imprimir extrato reembolso” (2), você será direcionado a outra janela, que constará o demonstrativos de reembolsos solicitados e pagos:



FUNDAFFEMG
Endereço: SERGIPE, SAVASSI - 893, Cep:30130171 - BELO HORIZONTE - MG
Telefone: 31 21035858 E-mail: fundaffemg@fundaffemg.com.br CNPJ: 00660903000107
Registro na ANS: 31556-7

Versão: 2.1

DEMONSTRATIVO DE REEMBOLSO

Favorecido:	Nome do Favorecido:	Competência:	Banco:	Agência:	Conta:					
Matricula:	Nome do Beneficiário:									
Reembolso Procedimento	Data Receb. Prestador:	CPF/CNPJ:	Vir. Solic.	Vir. Glosa	Vir. Base	Vir. Cont.	Vir. Op.	Vir. Liq.	Data Pagto	Forma de Reemb.

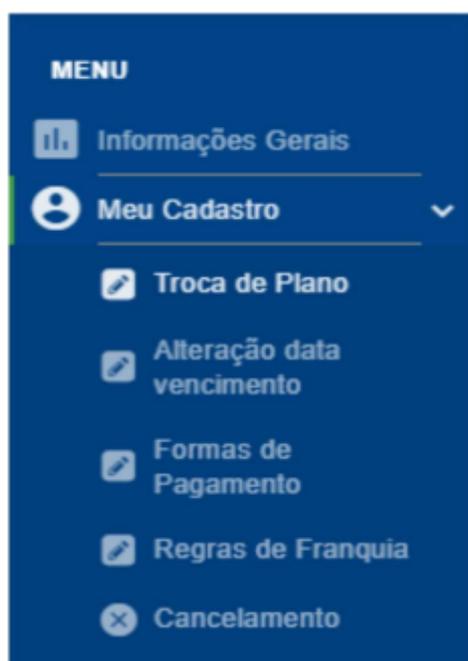
Totais

As informações contidas nesse extrato relativas a despesas médicas poderão ser utilizadas para fins de imposto de renda.

Lotação SGP	Página Extrato 1
-------------	------------------

No demonstrativo consta o favorecido e seus respectivos dados bancários, o beneficiário que foi atendido, o procedimento realizado, data de recebimento da solicitação de reembolso, nome do profissional executante ou local de atendimento com o CPF/CNPJ, valor solicitado, o valor restituído e a data de pagamento.

2. Menu – Meu Cadastro



Menu informativo, sobre os tópicos acima.