



Manual do Portal do Beneficiário

V.05

ÍNDICE

1. Onde encontrar o link de acesso?	2
2. Usuário e senha de acesso	2
3. Tela Inicial – Informações Gerais	3
3.1. Menu Informações Gerais – PIN-SS / Meu Cadastro	3
3.2. Menu Informações Gerais – Dependentes	4
3.3. Menu Informações Gerais – Informações de Utilização	4
3.4. Menu Informações Gerais – Carências	5
3.5. Menu Informações Gerais – Boletos/Faturas	6
3.6. Menu Informações Gerais – Informação de Imposto de Renda	7
3.7. Menu Informações Gerais – Reajustes	7
4. Menu Reembolso	8
5. Menu Cadastro	11
6. Menu Call Center	12
7. Como Alterar a Senha?	13
8. Como Recuperar a Senha?	14

1. Onde encontrar o link de acesso?

O botão de acesso ao Portal do Beneficiário está no site cedaesaude.org.br. Veja na figura abaixo:



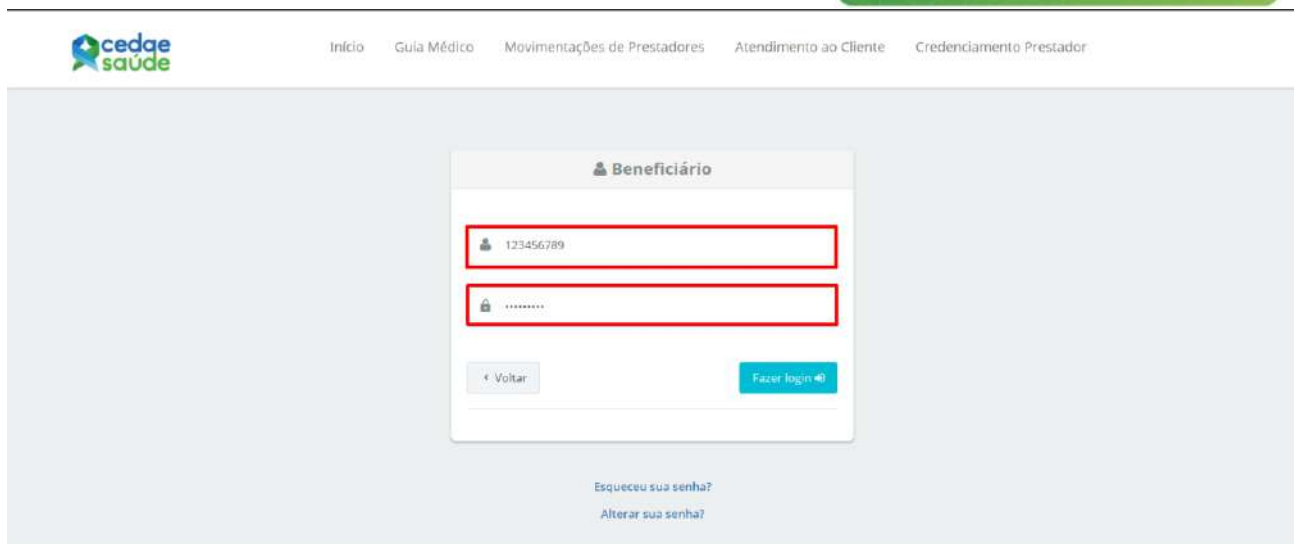
Acesse também no link <http://1907prd-painel.cloudmv.com.br/mvsaudeweb/#/login/beneficiario>

2. Usuário e senha de acesso

Para acessar o Portal, utilize o número da sua carteira nos campos de “Login” e “Senha” desconsiderando os 3 últimos números (dígito verificador). Em seguida, clique no botão “Fazer login”.

Exemplo:

Para o número da carteira 123456789-999, utilize somente o número “123456789”.



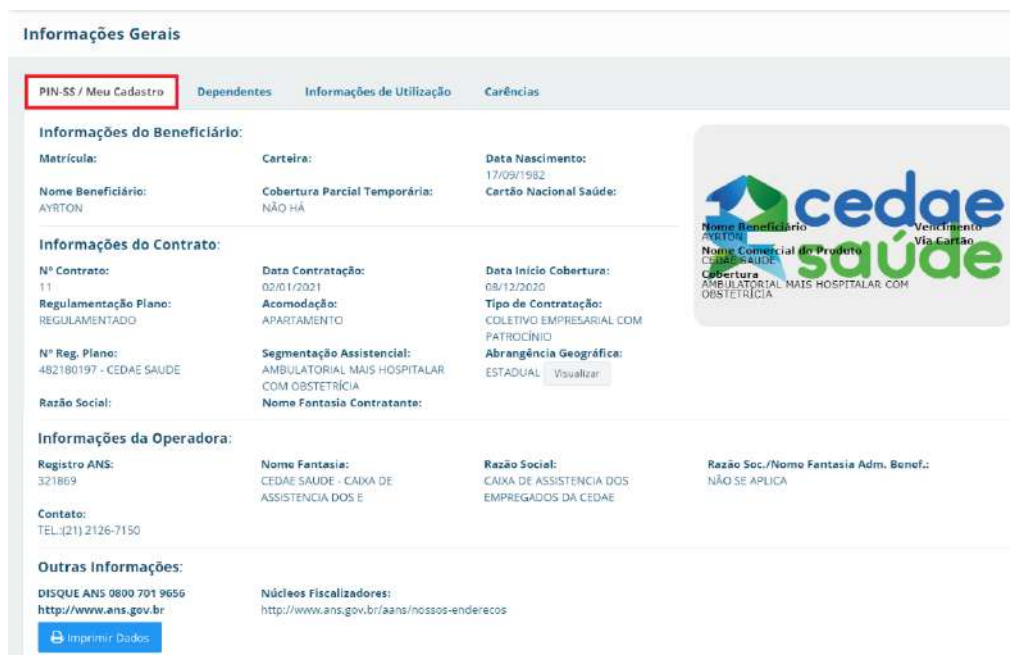
3. Tela Inicial – Informações Gerais

Nessa tela, você encontra as Informações Gerais sobre o seu plano, conforme a figura abaixo. O lado direito exibe os dados, sempre de acordo com o que foi selecionado no menu de opções, apresentado do lado esquerdo.

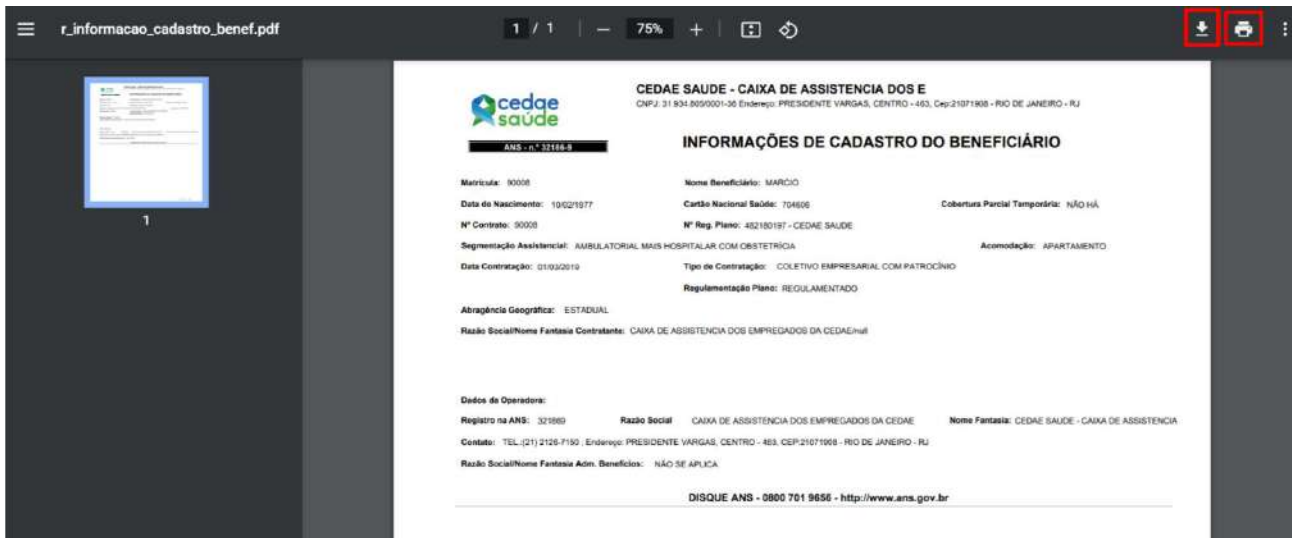


3.1. Menu Informações Gerais – PIN-SS / Meu Cadastro

Na tela “Meu Cadastro”, é possível ver “Informações do Beneficiário”, “Informações do Contrato”, “Informações da Operadora” e “Outras Informações”.



Para imprimir, basta clicar no botão "Imprimir Dados" que irá apresentar as informações em formato de relatório para impressão. Veja a imagem abaixo:



Em seguida, clique no botão de download  para baixar o documento, ou na impressora  para imprimir.

3.2. Menu Informações Gerais – Dependentes

Nessa tela de acesso exclusivo do titular, você encontra as informações sobre os dependentes. Quando o acesso é feito por algum dependente, esses dados não são apresentados.

Informações Gerais

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

Número de dependentes: 2

Matrícula	Carteira	Beneficiário	Situação	Plano	Cobertura
8902		LAURA	ATIVO	CEDAE SAUDE	AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
8901		SUENIA	ATIVO	CEDAE SAUDE	AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

3.3. Menu Informações Gerais – Informações de Utilização

Para consultar o extrato de utilização do plano, selecione o tipo de despesa, informe o período desejado e clique no botão “pesquisar”.

Informações Gerais

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

Tipo Despesa *

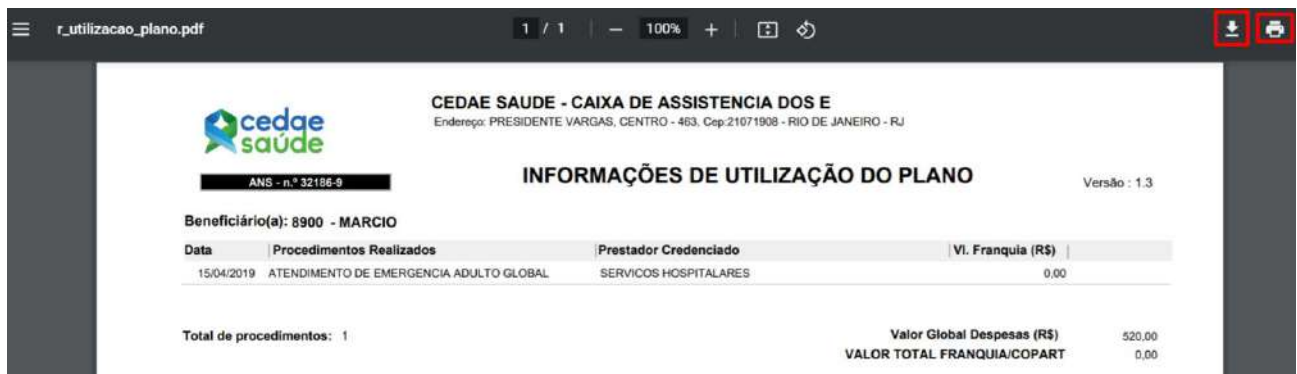
Data Inicial * Data Final *

15/04/2019	ATENDIMENTO DE EMERGENCIA ADULTO GLOBAL	SERVICOS HOSPITALARES	MARCIO
------------	---	-----------------------	--------

Valor Global Despesa: R\$ 520,00
Número de Procedimentos: 1

*O acesso do dependente só permite que ele veja a sua utilização, enquanto o titular consegue visualizar os extratos de todo o grupo familiar.

Ao clicar no botão "Imprimir", você verá as informações em formato de relatório para impressão. Veja a imagem abaixo.




INFORMAÇÕES DE UTILIZAÇÃO DO PLANO

Beneficiário(a): 8900 - MARCIO

Data	Procedimentos Realizados	Prestador Credenciado	VI. Franquia (R\$)
15/04/2019	ATENDIMENTO DE EMERGENCIA ADULTO GLOBAL	SERVICOS HOSPITALARES	0,00

Total de procedimentos: 1

Valor Global Despesas (R\$) 520,00
VALOR TOTAL FRANQUIA/COPART 0,00

Em seguida, clique no botão de download  para baixar o documento, ou na impressora  para imprimir.

Obs: O campo “VI. Franquia(R\$)” será preenchido com o valor da coparticipação somente após o mês de março/2021. Antes disso o valor ficará sempre zerado para efeito demonstrativo.

3.4. Menu Informações Gerais – Carências

Confira as carências de cada participante do seu grupo familiar.

Informações Gerais

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

Número de procedimentos / Carências:

Matrícula	Beneficiário	Procedimentos	Dt. Vencimento	Tipo
04004	AYRTON	ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA	08/12/2020	LIBERADA
04004	AYRTON	ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	08/12/2020	LIBERADA
04004	AYRTON	DEMAIS CASOS	08/12/2020	LIBERADA
04004	AYRTON	INTERNACOES	08/12/2020	LIBERADA
04004	AYRTON	PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE	08/12/2020	LIBERADA

Imprimir

Para imprimir as carências, clique no botão "Imprimir" para obter o relatório em formato para impressão. Veja a imagem abaixo.

r_impressao_carencia.pdf 1 / 1 100%

CAIXA DE ASSISTENCIA DOS EMPREGADOS DA CEDAE
PRESIDENTE VARGAS, 463 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - CEP:21.071-908 TEL.:(21)-21267000

Relação de Carências do Beneficiário v1.1 18/02/2021 14:30 Pág.

Responsável Financeiro: AYRTON

Matrícula	Nome do Segurado	Tipo Usuário
73040	AYRTON	TITULAR

Código	Nome	Vencimento	Tipo
1	ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA	08/12/2020	LIBERADA
2	ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	08/12/2020	LIBERADA
3	DEMAIS CASOS	08/12/2020	LIBERADA
4	INTERNACOES	08/12/2020	LIBERADA
5	PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE	08/12/2020	LIBERADA

Em seguida, clique no botão de download para baixar o documento, ou na impressora para imprimir.

3.5. Menu Informações Gerais – Boletos/Faturas

Aqui você encontra os boletos para o seu grupo familiar. Para vê-los, é só clicar no botão “Consultar Boletos / Faturas”.


Boletos / Faturas Informações Imposto de Renda Reajustes

Consultar Boletos / Faturas Número de Boletos / Faturas: 20

Referência	Tipo	Número	Emissão	Dt. Venc.	Valor (R\$)	Dt. Pgto.	Atraso (dias)	Valor Pago (R\$)
03/2021	Mensalidade	1180895	09/02/2021	30/03/2021	569,09		0	0,00
02/2021	Mensalidade	1172118	14/01/2021	28/02/2021	569,09		0	0,00
12/2020	Mensalidade	1147967	23/12/2020	30/01/2021	526,25	04/02/0021	5	537,47
11/2020	Mensalidade	1147967	10/11/2020	30/12/2020	526,25	29/12/0020	0	526,25
11/2020	Mensalidade	1139379	13/10/2020	30/11/2020	526,25	30/11/0020	0	526,25
10/2020	Mensalidade	1135973	18/09/2020	30/10/2020	526,25	03/11/0020	4	526,25
09/2020	Mensalidade	1134782	06/08/2020	30/09/2020	526,25	06/10/0020	6	526,25

Imprimir Detalhes Imprimir Cópia/Exibições

*O acesso do dependente não permite visualizar essa informação.

É possível **gerar a segunda via de um boleto** clicando no ícone  da linha. Boletos quitados não geram 2ª via.

Se preferir, imprima o detalhamento do boleto clicando na linha do boleto desejado e, em seguida, no botão “Imprimir Detalhamento”.

Você também pode imprimir o detalhamento de coparticipação clicando na linha do boleto desejado e, em seguida, no botão “Imprimir Coparticipação”

3.6. Menu Informações Gerais – Informação de Imposto de Renda

Aqui você imprime tanto as informações do Imposto de Renda quanto as Informações do Extrato de Reembolso.



Obs; as informações do IRPF estarão disponíveis apenas em 2022, ano base 2021

Para imprimir as informações do IRPF, selecione o Ano Base e clique no botão “Imprimir Informações Imposto de Renda”.

Para imprimir as informações do extrato de reembolso, selecione o Ano Base e clique no botão “Imprimir Extrato Reembolso”

3.7. Menu Informações Gerais – Reajustes

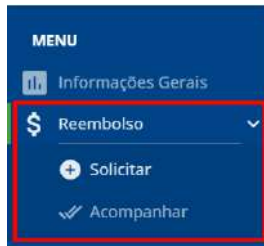
Nessa tela, você tem acesso aos reajustes do seu plano.



Últimos Reajustes		
Vigência	Valor Percentual	Valor Nominal

*O acesso do dependente não permite visualizar essa informação.

4. Menu Reembolso



Nessa seção é possível solicitar um reembolso e acompanhar as solicitações.

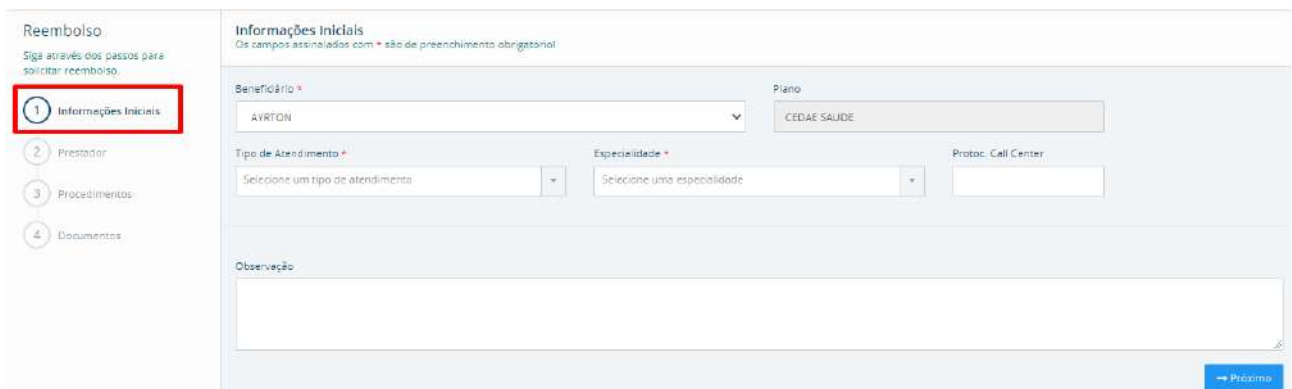


Para **solicitar um reembolso**, selecione a opção “Reembolso\Solicitar”. Serão apresentados os campos necessários para preenchimento da solicitação. São 4 passos até a conclusão.

Passo 1 – Informações Iniciais:

Preencha os campos com as informações da solicitação. Lembre-se que o dependente só consegue solicitar o reembolso para ele, enquanto o titular pode solicitar para todo grupo o familiar. Clique no botão “Próximo” para prosseguir.

Atenção: O crédito será feito na sua conta corrente cadastrada na Cedae Saúde.



Passo 2 – Prestador:

Preencha as informações sobre o prestador de serviço e clique no botão “Próximo” para prosseguir.

Reembolso
Siga através dos passos para solicitar reembolso:

- 1 Informações Iniciais
- 2 Prestador**
- 3 Procedimentos
- 4 Documentos

Prestador
Os campos sinalizados com * são de preenchimento obrigatório!

Prestador Utilizado Anteriormente:
Utilizar informações anteriores?

Dados do Prestador:

Tipo de Pessoa *
Física

Nome do Prestador *

CPF *
Data de Atendimento *
NF Recibo/Nota Fiscal

Endereços Utilizados:
Utilizar informações anteriores?

Endereço do Prestador Utilizado Anteriormente:

CEP
Endereço
Número
S/N
Complemento

Bairro
Cidade
Estado
Selecione o estado

[← Voltar](#) [→ Próximo](#)

Passo 3 – Procedimentos:

Preencha as informações sobre o procedimento. Ao clicar no botão “Buscar procedimento”, você terá acesso a uma tela para pesquisar os procedimentos por código ou descrição.

Reembolso
Siga através dos passos para solicitar reembolso:

- 1 Informações Iniciais
- 2 Prestador
- 3 Procedimentos**
- 4 Documentos

Procedimentos
Os campos sinalizados com * são de preenchimento obrigatório!

Adicionar Procedimento

Código *
[Buscar procedimento](#) Não possui código

Nome *

Data Realização/Compra *
Data Receita

Quantidade *
Valor Unitário *

Descrição Adicional

[Limpar](#) [Adicionar](#)

Procedimentos Adicionados

Código	Nome	Dt. Realização	Dt. Receita	Quant.	Valor Unid.	Valor Total	Excluir
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	10/02/2021		1	R\$90,00	R\$90,00	X

Valor Total Cobrado: R\$ 90,00

[← Voltar](#) [→ Próximo](#)

Procedimentos
Selecione um código e clique em voltar para voltar a pesquisa.

Código
Procurar

Código	Descrição
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)
10101020	CONSULTA EM DOUÇALCO
10101088	CONSULTA EM PRONTO SOCÓRPIO
10102018	VISTA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNO)
10103045	ATENDIMENTO AO BEBÊ-BÁSICO (EM RECEPTIVO)
10103022	ATENDIMENTO AO BEBÊ-BÁSICO (EM SALA DE PARTO (BIBO) NORMAL OU OPERATÓRIO DE BAIXO RISCO)
10103051	ATENDIMENTO AO BEBÊ-BÁSICO (EM SALA DE PARTO (BIBO) NORMAL OU OPERATÓRIO DE ALTO RISCO)
10104011	ATENDIMENTO DO INTERNISTA (VISTA (NO DIA E POR PACIENTE)
10104020	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTERNISTA (EXATU GERAL OU MÉDICA (PUNTO) DE 12 HORAS - POR PACIENTE)
10108004	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1º NÍVEL - (A PARTIR DO DESENVOLVIMENTO DO MÉD)


Primeira 1 2 3 4 Última

[Cancelar](#) [Confirmar](#)

Pesquise e selecione o procedimento realizado e clique no botão “Confirmar”. O procedimento selecionado aparecerá nos campos “Código” e “Nome” da tela.

Em seguida, preencha as informações sobre o procedimento e clique no botão “Adicionar”. É possível incluir vários procedimentos numa mesma solicitação.

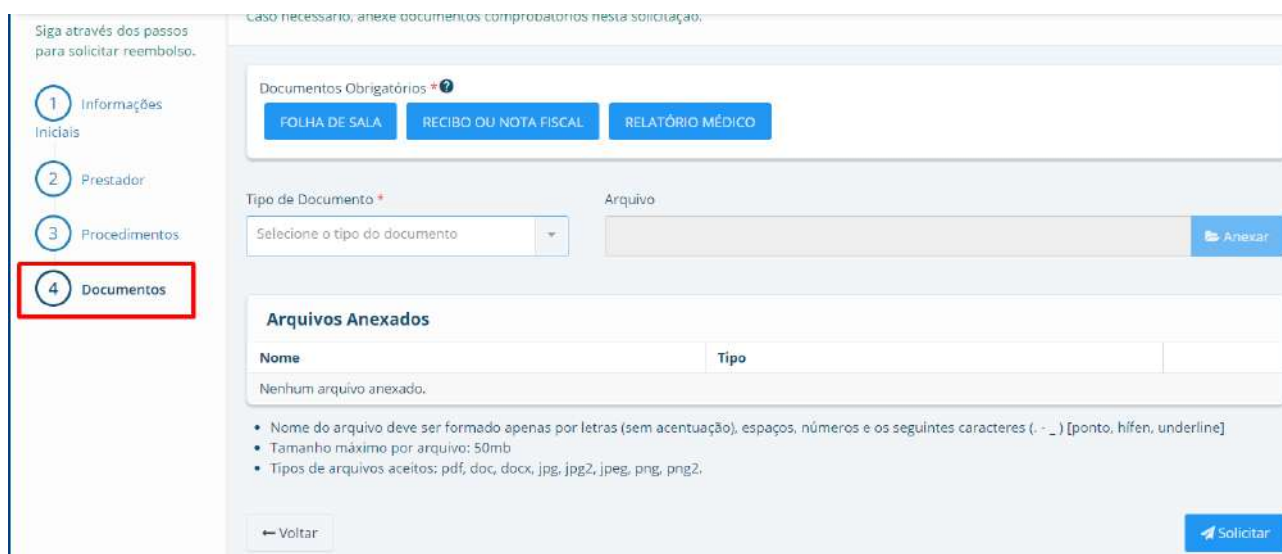
Os procedimentos adicionados serão apresentados na parte de “Procedimentos Adicionados”.

É possível excluir um procedimento adicionado clicando no botão  da linha do procedimento.

Em seguida clique no botão “Próximo” para prosseguir.

Passo 4 – Documentos:

Selecione o “tipo de documento” e clique no botão “Anexar” para anexar cada um dos documentos obrigatórios, como recibo ou nota fiscal, folha de sala e relatório médico.



Após inserir todos os documentos, clique no botão “Solicitar” para concluir.



Para **acompanhar as solicitações de reembolso**, selecione a opção do menu “Reembolso\Acompanhar”.

Para consultar, selecione o beneficiário desejado, a situação reembolso, o período da solicitação e clique no botão “Pesquisar”. Serão listadas as solicitações.

Solicitações de Reembolso

Beneficiário * AYRTON Situação Reembolso * Todos Data Inicial DD/MM/AAAA Data Final DD/MM/AAAA Pesquisar

Exibindo 10 registros

Código	Dt. Solicitação	Prestador	VL Solicitado	Situação	
40653	23/12/2020	MEDICO DIEGO	R\$ 50,00	Em Análise	+ Informações
40651	18/12/2020	87665 - LOCAL NAO CREDENCIADO	R\$ 50,00	Autorizado	+ Informações
40649	18/12/2020	87665 - LOCAL NAO CREDENCIADO	R\$ 50,00	Autorizado	+ Informações
40648	17/12/2020	87665 - LOCAL NAO CREDENCIADO	R\$ 42,00	Autorizado	+ Informações

Exibindo 1 de 4 de 4 registros

Anterior 1 Próximo

Clique no botão “Informações” para ter acesso à tela com os detalhes de sua solicitação.

Informações Reembolso

Reembolso: 40651

Data Solicitação	Prestador	Valor Solicitado	Valor Recusado	Valor Autorizado	Valor Pago
18/12/2020	87665 - LOCAL NAO CREDENCIADO	R\$ 50,00	-	-	R\$ -1,00
Previsão 18/12/2020	Forma Pagamento -	Situação Autorizado			

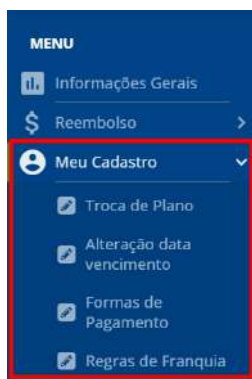
Procedimentos						
Código	Descrição	Valor Solicitado	Valor Autorizado	Valor Recusado	Listagem Motivos	
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00		

Observação

[= Voltar](#)

Quando a solicitação estiver com a situação “Autorizado”, significa que o valor solicitado foi autorizado e será creditado na conta corrente informada. Nesse caso, as colunas “Valor Solicitado” e “Valor Autorizado” ficarão com o mesmo valor.

5. Menu Cadastro

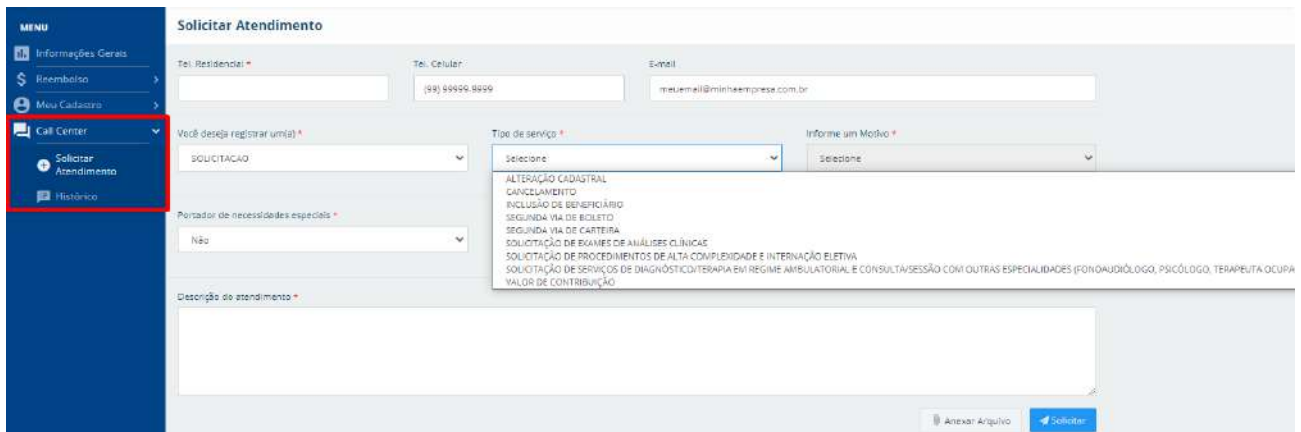
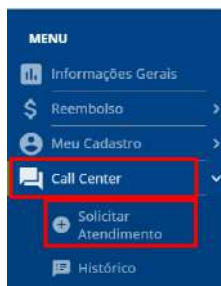


A Cedaé Saúde decidiu manter as opções do menu “Meu Cadastro” **desabilitadas**. As funcionalidades são: “Troca de Plano”, “Alteração data vencimento”, “Formas de Pagamento” e “Regra de Franquia”.

Caso deseje solicitar um desses serviços, entre em contato com a nossa Central de Atendimento pelo número (21) 2126-7000.

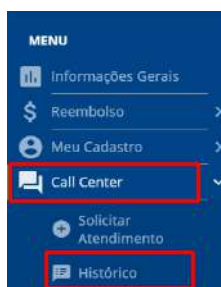
6. Menu Call Center

Nessa tela, é possível **solicitar atendimentos** para vários tipos de serviços, como “Alteração Cadastral”, “Cancelamento”, “Inclusão de beneficiário”, “Segunda via de boleto”, “Segunda via de carteira”, “Solicitação de Exames de análises clínicas”, “Solicitação de Procedimentos de alta complexidade e Internação eletiva”, “Solicitação de Serviços de diagnóstico/terapia em regime ambulatorial e consulta/sessão com outras especialidades” e “Valor de contribuição”.

Para **solicitar um atendimento**, selecione o menu “Call Center/Solicitar Atendimento”, preencha os campos da tela, selecione o “Tipo de serviço” desejado, anexe documentos por meio do botão “Anexar Arquivo” e clique no botão “Solicitar”.

As informações serão direcionadas para o setor responsável, que irá para analisar e trabalhar em sua solicitação.



Consulte o acompanhamento da solicitação selecionando “Call Center/Histórico” no menu.

Histórico de Atendimento

Exibindo 10 registros Pesquisar:

Código	Protocolo ANS	Data Abertura	Tipo de Solicitação	Fase	
20136	32186920210217000009	17/02/2021	SOLICITACAO	CONCLUÍDO	+ Informações
20135	32186920210217000008	17/02/2021	SOLICITACAO	INICIADO	+ Informações

Exibindo 1 de 2 de 2 registros Anterior 1 Próximo

Essa tela exibe os atendimentos solicitados. Para ver os detalhes, clique no botão “Informações” e tenha acesso às informações da solicitação.

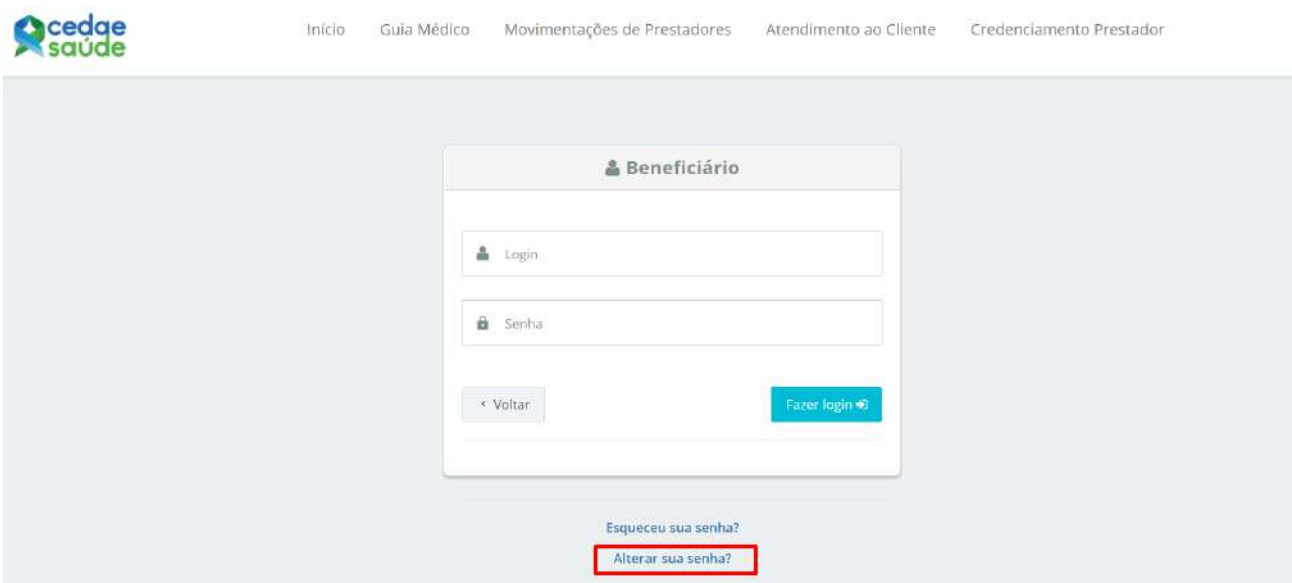
Informações do Atendimento

Código 20136	Protocolo ANS 32186920210217000009
Data Início 17/02/2021	Data Término 17/02/2021
Tipo SOLICITACAO	Serviço CANCELAMENTO
Motivo ATENDIMENTO	
Descrição do Atendimento solicito cancelar meu dependente.	
Considerações da Operadora -	

[← Voltar](#)

7. Como Alterar a Senha?

Você pode mudar sua senha em “Alterar sua senha?” na tela de login.



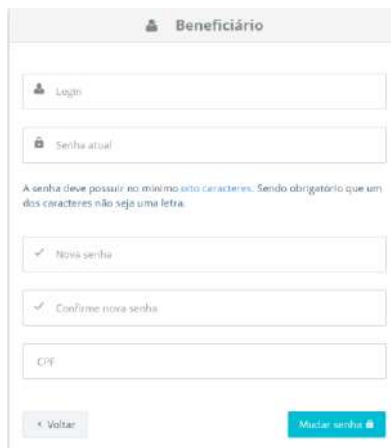
cedae saúde

Início Guia Médico Movimentações de Prestadores Atendimento ao Cliente Credenciamento Prestador

Beneficiário

[← Voltar](#) [Fazer login](#)

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



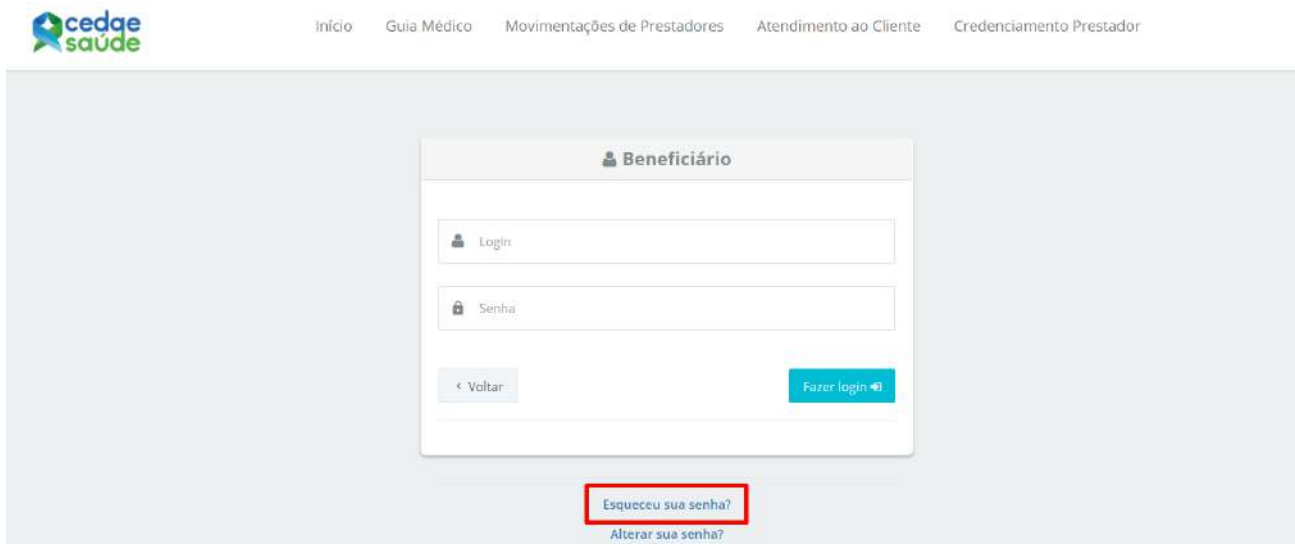
Na tela seguinte, preencha os campos solicitados e depois clique no botão “Mudar senha”

Regras para nova senha:

- Deve possuir no mínimo oito caracteres.
- É obrigatório que um dos caracteres não seja uma letra.

8. Como Recuperar a Senha?

Para recuperar a senha esquecida, clique na opção “Esqueceu a senha?” na tela de login.




Na tela seguinte, inclua o número da sua carteira de beneficiário (lembre-se de não utilizar o dígito verificador composto pelos 3 últimos números da carteira). Em seguida, clique no botão “Enviar email”

Será enviada uma mensagem para o e-mail cadastrado com orientações para recuperação da senha.