



# MANUAL DO PORTAL DO BENEFICIÁRIO

## JUNHO/2022



Cuidar de você é a nossa razão de existir.

## ÍNDICE

1. Onde encontrar o link de acesso?	1
2. Usuário e senha de acesso	1
3. Tela Inicial – Informações Gerais	2
3.1. Menu Informações Gerais – PIN-SS / Meu Cadastro	2
3.2. Menu Informações Gerais – Dependentes	3
3.3. Menu Informações Gerais – Informações de Utilização	4
3.4. Menu Informações Gerais – Carências	5
3.5. Menu Informações Gerais – Boletos/Faturas	5
3.6. Menu Informações Gerais – Informação de Imposto de Renda / Reembolso	6
4. Menu Cadastro	7
5. Como Alterar a Senha?	7
6. Como Recuperar a Senha?	8
7. Movimentação de prestadores	9
8. Guia Médico	9

## 1. Onde encontrar o link de acesso?

O botão de acesso ao Portal do Beneficiário está no site [cedaesaude.org.br](http://cedaesaude.org.br). Veja na figura abaixo:



## 2. Usuário e senha de acesso

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

### Exemplo:

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



Beneficiário

123456789

\*\*\*\*\*

Voltar

Fazer login ➔

Esqueceu sua senha?

Alterar sua senha?

CopyrightMV Sistemas - versão: 3.129.148



### 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.

Plano

CEDAE SAÚDE (APARTAMENTO)

MARCIO

MENU

- Informações Gerais
- Meu Cadastro
  - Troca de Plano
  - Alteração data vencimento
  - Formas de Pagamento
  - Regras de Franquia

### Informações Gerais

PIN-S\$ / Meu Cadastro

Dependentes

Informações de Utilização

Carências

**Informações do Beneficiário:**

<b>Matrícula:</b> 356	<b>Carteira:</b> 958I	<b>Data Nascimento:</b> 10/02/1977
<b>Nome Beneficiário:</b> MARCIO	<b>Cobertura Parcial Temporária:</b> NÃO HÁ	<b>Cartão Nacional Saúde:</b> 70460

**Informações do Contrato:**

<b>Nº Contrato:</b> 102	<b>Data Contratação:</b> 01/10/2021	<b>Data Início Cobertura:</b> 01/03/2019
<b>Regulamentação Plano:</b> REGULAMENTADO	<b>Acomodação:</b> APARTAMENTO	<b>Tipo de Contratação:</b> COLETIVO EMPRESARIAL COM PATROCÍNIO
<b>Nº Reg. Plano:</b> 482180197 - CEDAE SAÚDE	<b>Segmentação Assistencial:</b> REFERENCIA	<b>Abrangência Geográfica:</b> ESTADUAL <button>Visualizar</button>
<b>Razão Social:</b> CAIXA DE ASSISTENCIA DOS EMPREGADOS DA CEDAE	<b>Nome Fantasia Contratante:</b> CEDAE SAÚDE	

958

**Nome Beneficiário**  
MARCIO  
**Vencimento Via Cartão**

**Nome Comercial do Produto**  
CEDAE SAÚDE  
**Cobertura REFERENCIA**

Boletos / Faturas

Informações Imposto de Renda

Reajustes

### 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”.



Informações Gerais

PIN-SS / Meu Cadastro
Dependentes
Informações de Utilização
Carências

Informações do Beneficiário:

Matricula:
Carteira:
Data Nascimento:
Nome Beneficiário:
Cobertura Parcial Temporária:
Cartão Nacional Saúde:

Informações do Contrato:

Nº Contrato:
Data Contratação:
Data Início Cobertura:
Regulamentação Plano:
Acomodação:
Tipo de Contratação:
Nº Reg. Plano:
Segmentação Assistencial:
Abrangência Geográfica:
Razão Social:
Nome Fantasia Contratante:

Informações da Operadora:

Registro ANS:
Nome Fantasia:
Razão Social:
Razão Soc./Nome Fantasia Adm. Benef.:
Contato:

Outras Informações:

DISQUE ANS 0800 701 9656
Núcleos Fiscalizadores:
http://www.ans.gov.br
Imprimir Dados

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

r\_informacao\_cadastro\_benef.pdf
1 / 1
75%

CEDAE SAUDE - CAIXA DE ASSISTENCIA DOS E
CNPJ: 31.934.805/0001-36 Endereço: PRESIDENTE VARGAS, CENTRO - 463, Cep:21071908 - RIO DE JANEIRO - RJ

ANS - n.º 32186-9



INFORMAÇÕES DE CADASTRO DO BENEFICIÁRIO

Matricula: 90008
Nome Beneficiário: MARCIO
Cartão Nacional Saúde: 704806
Cobertura Parcial Temporária: NÃO HÁ
Nº Contrato: 90008
Nº Reg. Plano: 482180197 - CEDAE SAUDE
Acomodação: APARTAMENTO
Segmentação Assistencial: AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
Data Contratação: 01/03/2019
Tipo de Contratação: COLETIVO EMPRESARIAL COM PATROCÍNIO
Regulamentação Plano: REGULAMENTADO
Abrangência Geográfica: ESTADUAL
Razão Social/Nome Fantasia Contratante: CAIXA DE ASSISTENCIA DOS EMPREGADOS DA CEDAE

Dados da Operadora:

Registro na ANS: 321869
Razão Social: CAIXA DE ASSISTENCIA DOS EMPREGADOS DA CEDAE
Nome Fantasia: CEDAE SAUDE - CAIXA DE ASSISTENCIA
Contato: TEL: (21) 2126-7150 - Endereço: PRESIDENTE VARGAS, CENTRO - 463, CEP:21071908 - RIO DE JANEIRO - RJ
Razão Social/Nome Fantasia Adm. Benefícios: NÃO SE APLICA

DISQUE ANS - 0800 701 9656 - http://www.ans.gov.br

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.

[PIN-SS / Meu Cadastro](#)

### Dependentes

## Informações de Utilização

## Carências

Número de dependientes: 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”.

[PIN-SS / Meu Cadastro](#)

[PIN-SS / Meu Cadastro](#)

### Dependentes

### Informações de Utilização

## Carências

Tipo Despesa \*

Data Inicial \*

Data Final \*

**Q** Pesquisar

↑ D

#### ▼ Procedimento Realizado

 **Prestador Credenciado**

 **Beneficiário**

15/04/2019

ATENDIMENTO DE EMERGENCIA ADULTO GLOBAL

SERVICOS HOSPITALARES

MARCIO

 Imprimir

**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.

r\_utilizacao\_plano.pdf

1 / 1 | 
 — 100% + |

---

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	INTERNAÇÕES	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	INTERNAÇÕES	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									
2ª via	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
Gere aqui seu boleto!									
	12/2020	Mensalidade	1165747	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
	10/2020	Mensalidade	1139379	13/10/2020	30/11/2020	526,25	30/11/0020	0	526,25
	09/2020	Mensalidade	1135973	18/09/2020	30/10/2020	526,25	03/11/0020	4	526,25
	08/2020	Mensalidade	1124782	06/08/2020	30/09/2020	526,25	06/10/0020	6	526,25
Imprimir Detalhamento									
Imprimir Coparticipações									

\*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 / Reembolso

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

Boletos / Faturas		
Informações Imposto de Renda		
Reajustes		
Ano Base *		
2020	Imprimir Informações Imposto de Renda	Imprimir Extrato Reembolso

Obs: As informações do IRPF estarão disponíveis apenas em 2023, ano base 2022.

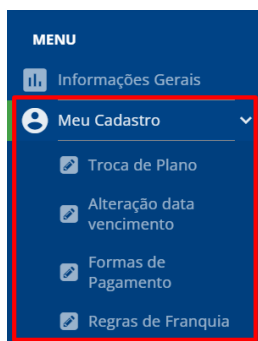
As informações do reembolso estarão disponíveis apenas referente ao ano de 2022.

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”

#### 4. 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”.

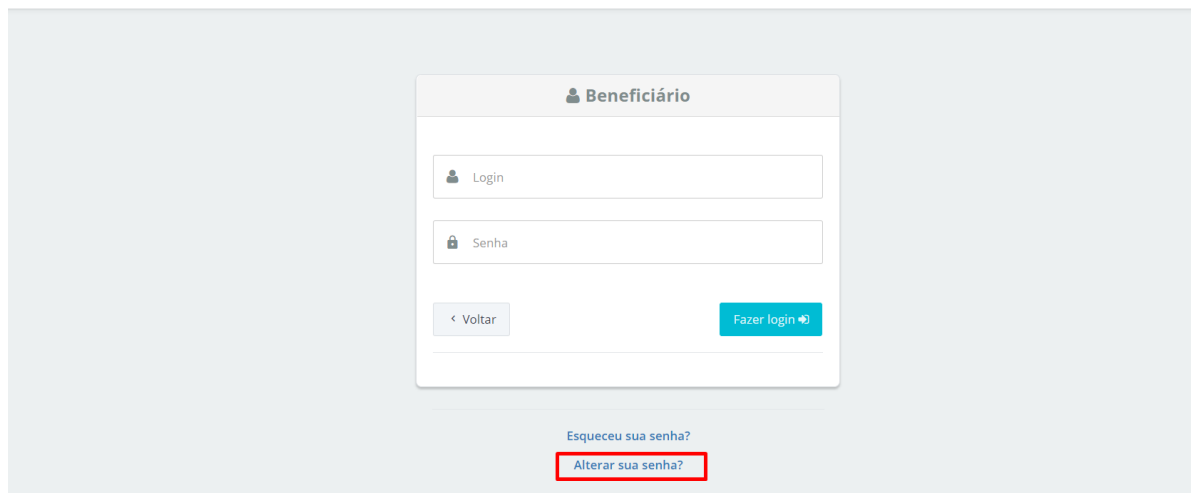
Caso deseje solicitar um desses serviços, entre em contato com a nossa Central de Atendimento pelo número (21) 2126-7000.

#### 5. Como Alterar a Senha?

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



[Início](#) [Guia Médico](#) [Movimentações de Prestadores](#) [Atendimento ao Cliente](#) [Credenciamento Prestador](#)



**Beneficiário**

Login

Senha atual

A senha deve possuir no mínimo oito caracteres. Sendo obrigatório que um dos caracteres não seja uma letra.

Nova senha

Confirme nova senha

CPF

< Voltar

Mudar 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.

## 6. Como Recuperar a Senha?

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



[Início](#) [Guia Médico](#) [Movimentações de Prestadores](#) [Atendimento ao Cliente](#) [Credenciamento Prestador](#)

**Beneficiário**

Login

Senha

< Voltar

Fazer login

Esqueceu sua senha?

Alterar sua senha?

**Beneficiário**

Forneça o código do usuário usado para acessar sua conta. Enviaremos um email que permitirá que você redefina a sua senha.

Cheque sua caixa de spam ou lixo automático.

Login

< Voltar

Enviar email

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 e-mail”.

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

## 7. Movimentação de prestadores

Nessa tela, você identifica as alterações da rede credenciada.  
Conforme os campos filtros relacionados ao lado.



**Pesquisa**

- ☒ Substituições e Excluições
- ☐ Excluições
- ☐ Substituições

Selecione um estado...  
Selecione cidade...  
Selecione plano...  
Todos os recursos  
Todas especialidades

Nome do prestador  
CNPJ  
OU  
Nº Conselho Profissional

Pesquisar Limpar

**Utilize a pesquisa para consultar prestadores que deixaram de atender na rede credenciada!**

- Ao selecionar a opção "Excluições", a pesquisa irá exibir apenas prestadores que encerraram ou estão prestes a encerrar o seu atendimento e que ainda não possuem substitutos.
- A opção "Substituições" faz a pesquisa exibir os prestadores que encerraram seu atendimento e que possuem a indicação de substitutos.

Prestadores que deixarão de atender sua rede nos próximos 30 dias

**Substituição**

O Prestador **CASA DE SAUDE NOSSA SENHORA DO CARMO** encerra suas atividades de atendimento em **06/05/2022**.  
**Endereço:** Não informado.  
**Contatos:** Não informado.

Em seu lugar, sugerimos o prestador **HOSPITAL DI CAMP LTDA**. Que passará a atender a partir de **06/05/2022**.  
**Endereço:** ALBARDAO, 630 - Campo Grande, RIO DE JANEIRO, RJ. CEP.:23070000  
**Contatos:** [faleconosco@hospitaldicamp.com.br](mailto:faleconosco@hospitaldicamp.com.br) [faturamento@hospitaldicamp.com.br](mailto:faturamento@hospitaldicamp.com.br) [faleconosco@hospitaldicamp.com.br](mailto:faleconosco@hospitaldicamp.com.br) [prorrogacao@hospitaldicamp.com.br](mailto:prorrogacao@hospitaldicamp.com.br) [internacao@hospitaldicamp.com.br](mailto:internacao@hospitaldicamp.com.br) [+ Ver Detalhes](#)

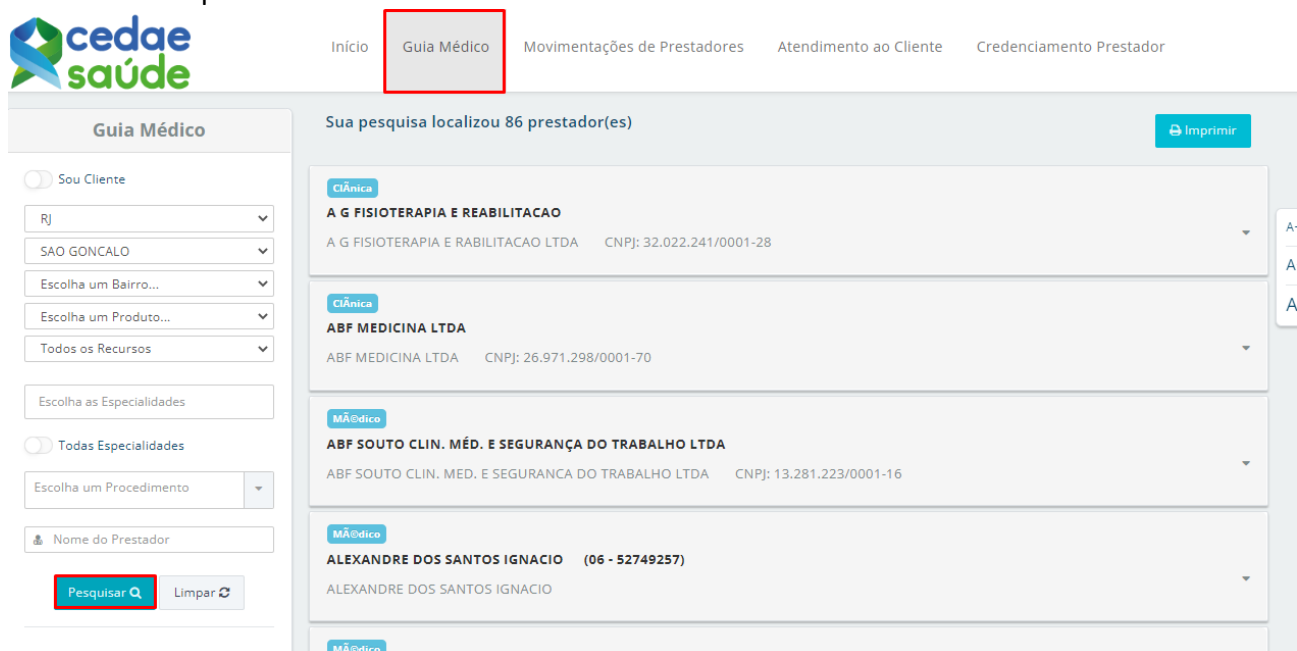
**Substituição**

O Prestador **CASA DE SAUDE NOSSA SENHORA DO CARMO** encerra suas atividades de atendimento em **06/05/2022**.  
**Endereço:** Não informado.  
**Contatos:** Não informado.

Em seu lugar, sugerimos o prestador **HOSPITAL DI CAMP LTDA**. Que passará a atender a partir de **06/05/2022**.  
**Endereço:** ALBARDAO, 630 - Campo Grande, RIO DE JANEIRO, RJ. CEP.:23070000  
**Contatos:** [faleconosco@hospitaldicamp.com.br](mailto:faleconosco@hospitaldicamp.com.br) [faturamento@hospitaldicamp.com.br](mailto:faturamento@hospitaldicamp.com.br) [faleconosco@hospitaldicamp.com.br](mailto:faleconosco@hospitaldicamp.com.br) [prorrogacao@hospitaldicamp.com.br](mailto:prorrogacao@hospitaldicamp.com.br) [internacao@hospitaldicamp.com.br](mailto:internacao@hospitaldicamp.com.br)

## 8. Guia Médico

Nessa tela, você encontra a rede credencia.  
Conforme campos filtros ao lado.



**Guia Médico**

☐ Sou Cliente

RJ  
SAO GONCALO  
Escolha um Bairro...  
Escolha um Produto...  
Todos os Recursos

Escolha as Especialidades

☐ Todas Especialidades

Escolha um Procedimento

Nome do Prestador

Pesquisar Limpar

Sua pesquisa localizou 86 prestador(es) [Imprimir](#)

**Clínica**

**A G FISIOTERAPIA E REABILITACAO**  
A G FISIOTERAPIA E RABILITACAO LTDA CNPJ: 32.022.241/0001-28

**Clínica**

**ABF MEDICINA LTDA**  
ABF MEDICINA LTDA CNPJ: 26.971.298/0001-70

**Mãe d'água**

**ABF SOUTO CLIN. MÉD. E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA**  
ABF SOUTO CLIN. MED. E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 13.281.223/0001-16

**Mãe d'água**

**ALEXANDRE DOS SANTOS IGNACIO (06 - 52749257)**  
ALEXANDRE DOS SANTOS IGNACIO

**Mãe d'água**