

# Manual Portal do Beneficiário

## Usabilidade do Portal

## Portal do Beneficiário

### Índice

<b>Introdução .....</b>	<b>2</b>
<b>Acessando o Portal.....</b>	<b>3</b>
<b>1. Menu – Informações Gerais .....</b>	<b>5</b>
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) .....	7
1.5.1 Detalhamento da mensalidade .....	8
1.6 Aba Informações Imposto de Renda .....	10
<b>2. Menu – Meu Cadastro .....</b>	<b>12</b>

## **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 sítio eletrônico da FUNDAFFEMG:

<https://www.fundaffemg.com.br/#/>

Clique em: **ÁREA DO BENEFICIÁRIO**



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

## Área do Beneficiário

### Chegou o Portal FUNDAFFEMG do Beneficiário

A FUNDAFFEMG traz novidades em 2022 para você, beneficiário: a implantação de uma plataforma moderna, ágil e segura. O objetivo é fortalecer os canais de atendimento do plano e solucionar as demandas de cada usuário em um único local.

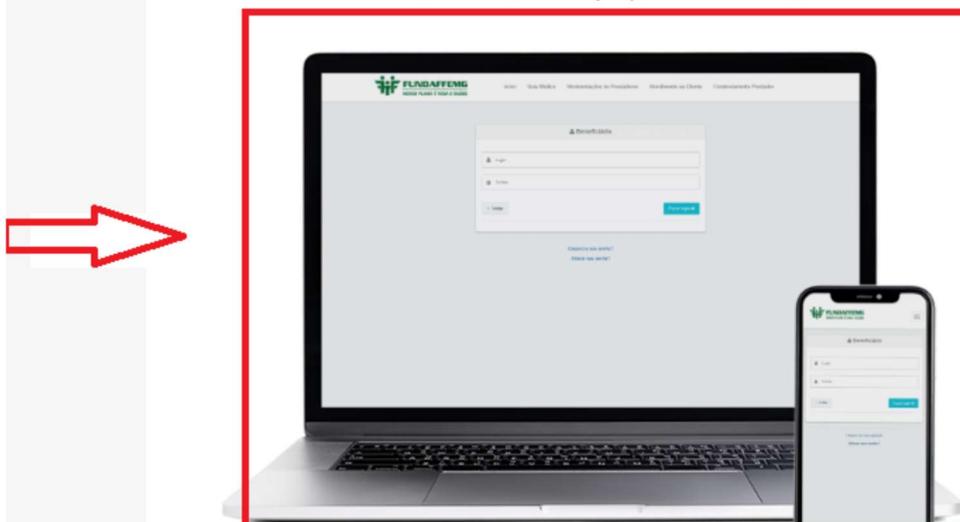
É o novo Portal FUNDAFFEMG do Beneficiário. Assegurando sempre o melhor atendimento, já estão disponíveis os dados cadastrais, assuntos financeiros, informações sobre utilização do plano e demonstrativo de imposto de renda.

 [Acesse aqui!](#)

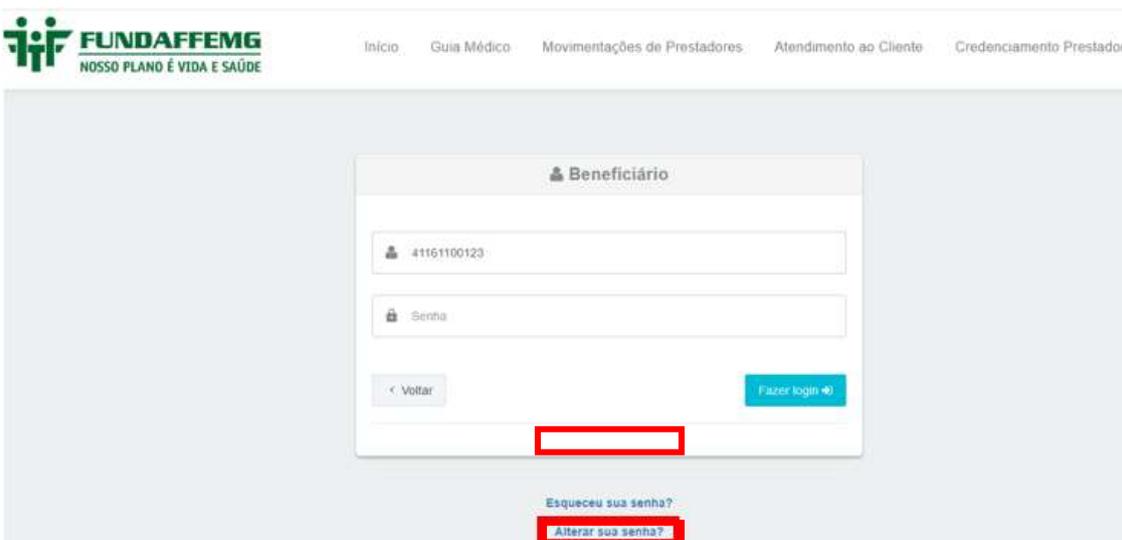
Caso ainda não possua os dados para acesso, entre em contato com a FUNDAFFEMG por meio do nosso Fale Conosco.

Na área de download logo abaixo, temos disponíveis os seguintes arquivos:

- Termo de consentimento e privacidade da Lei Geral da Proteção de Dados;
- Cartilha de orientação ao beneficiário da Lei Geral da Proteção de Dados;
- Tabela de cobertura, carências, autorização prévia e reembolso;



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

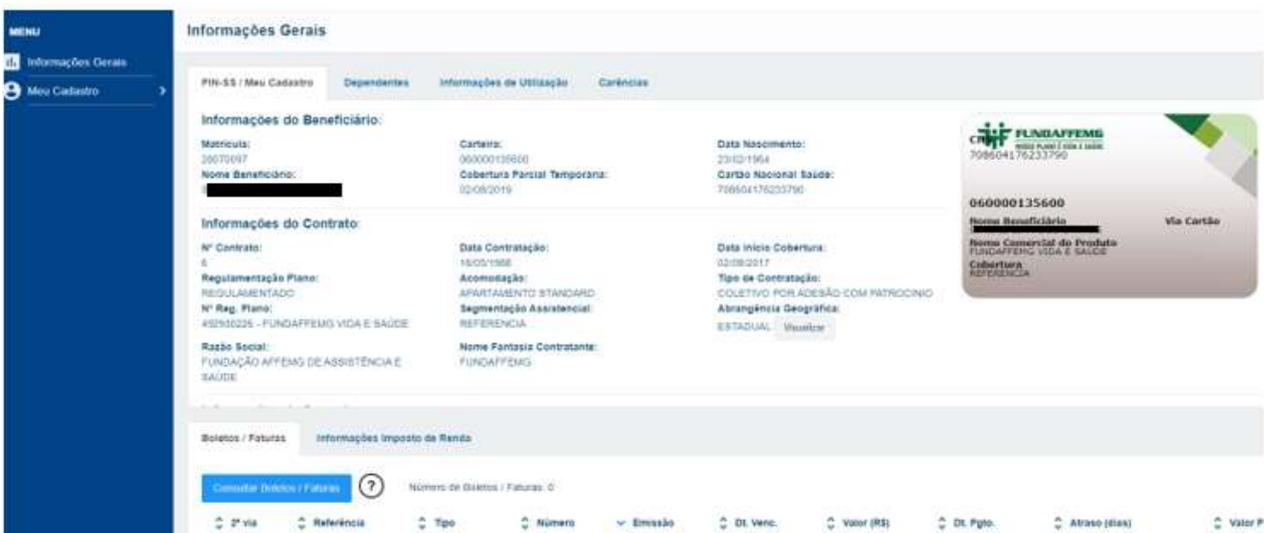


O acesso inicial deverá ser feito preenchendo o campo de login com o seu número de CPF (sem pontos e traço), ou ainda, com o seu número de matrícula (12 dígitos). A senha inicial será o seu CPF ou seu número de matrícula.

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

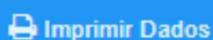


Nessa aba estão disponíveis as informações do beneficiário, tais como nome, matrícula, data de nascimento, dentre outros dados.

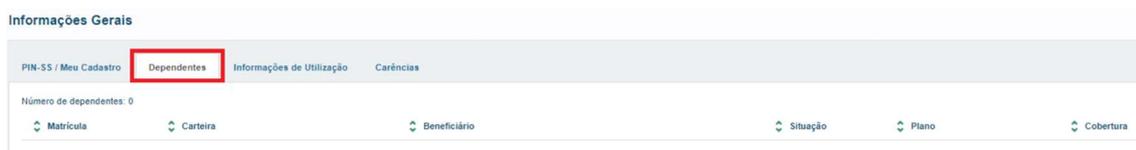
Constam os dados do contrato, que são as informações do plano de saúde contratado.

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”:

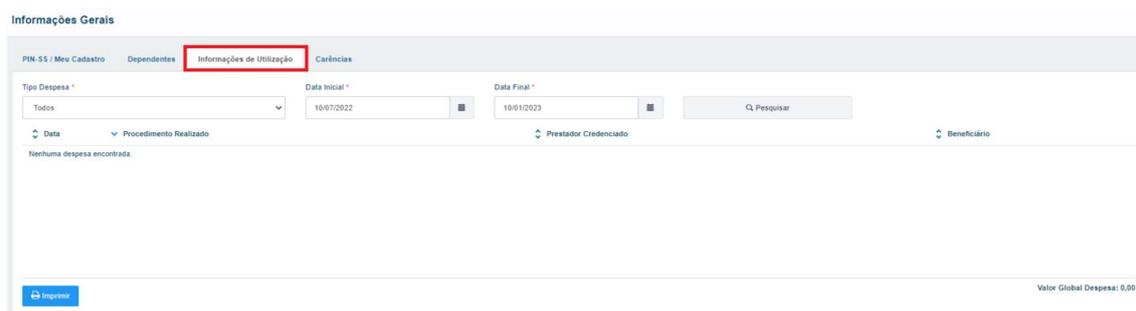


## 1.2 Aba Dependentes



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



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 \*  Data Inicial \*  Data Final \*   

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		
		INTERNATÃO/CIRURGIA/EXAMES ESPECIAIS		
		PARTO		
		ASSISTÊNCIA DOMICILIAR		

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)

**Boletos / Faturas** Informações Imposto de Renda

Consultar Boletos / Faturas  Número de Boletos / Faturas: 0

2ª via	Referência	Tipo	Número	Emissão	Dt. Venc.	Valor (R\$)	Dt. Ppto.	Atraso (dias)	Valor Pago (R\$)

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/ faturas”, 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:



The screenshot shows a web interface for 'Boletos / Faturas' with a table of monthly payments. Below the table are two buttons: 'Imprimir Detalhamento' (labeled 1) and 'Imprimir Coparticipações' (labeled 2).

via	Referência	Tipo	Número	Emissão	Dt. Venc.	Valor (R\$)	Dt. Pgto.	Atraso (dias)	Valor Pago (R\$)
Boleto	12/2022	Mensalidade	423031	24/12/2022	06/01/2023				

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

ANS - n.º 31556-7

## 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-----

-----Beneficiários-----

Valor total

Titulares Dependentes Agregados

### Composição da fatura -----

FUNDO DE RESERVA	R\$
CONTRIBUICAO	R\$

Ao clicar em “imprimir coparticipações” (2), você será direcionado a outra janela, que constará o detalhamento das cobranças de coparticipação:



**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 10/01/2023 15:40 Pág. 1  
FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTENCIA E SAUDE FUNDAFFEMG

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

Código:	Matricula:	Titular:					
Código:	Beneficiário:						
Dt. Realiz.	Local/Prestador	Especialidade	Guia	Qtd. Cód. Serviço	Serviço	Vi. Copart	Total
<b>Valor total de Co-participações do beneficiário:</b>							<b>R\$</b>
Valor total de Co-participações da Família: R\$							

<b>TOTAL</b>					
Empresa:				Valor total de Co-Participações : R\$	
Famílias:	Beneficiários:	Valor Médio (Co-participação/Número de Família): 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

ANS - n.º 31556-7

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	Maió	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:
Matrícula:	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.

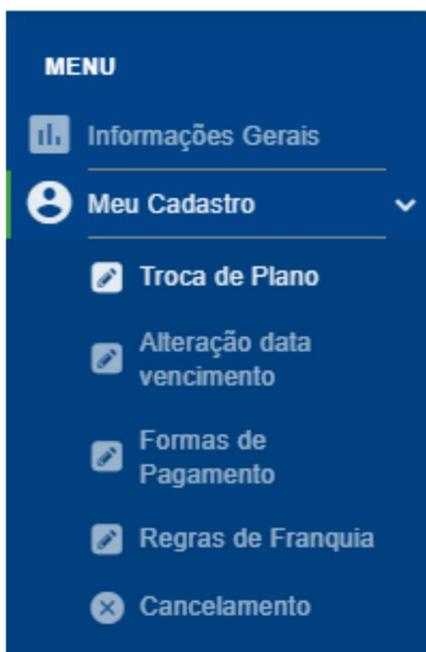
Totais

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.