Este manual deve ser utilizado exclusivamente para adesão de beneficiários da Unimed Federação

ATENÇÃO!

As adesões realizadas até o dia 20 do mês, terão o plano na Unimed Porto Alegre com o vigor para o dia 1º do mês seguinte.

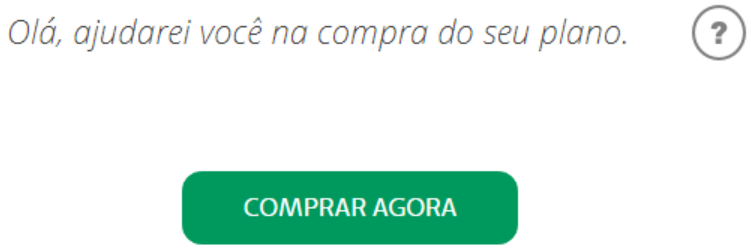
Após o dia 20, o vigor será o dia 1º do mês subsequente.

Antes de iniciar o processo de contratação, certifique-se de que você:

- Está utilizando o navegador Google Chrome
- Possui tempo disponível para iniciar e finalizar o processo, pois caso ele seja interrompido, você deverá recomeçar.

Ao acessar a página de acesso no site https://www.unimedpoa.com.br/ceee, você será direcionado para o link https://unimedpoa.planium.io/web/venda/contratante?tipocontratacao=ad

1. Clicar em Comprar Agora;



2. Preencher seu nome completo, seu endereço de e-mail e após clicar em AVANÇAR;

Para iniciarmos, precisarei de algumas informações.

Nome

Email

AVANÇAR

VOLTAR

3. Selecionar a unidade RS e clicar em AVANÇAR;

Informe o local da sua residência.

Unidade da federação

RS

AVANÇAR

VOLTAR

4. Manter preenchido CEEE nos dois campos e clicar em AVANÇAR;

Informe sua profissão e entidade a que pertence.

Sua profissão

CEEE

Entidade

CEEE

AVANÇAR

VOLTAR

5. Selecionar a área de abrangência que você deseja contratar para o plano de saúde e clicar em AVANÇAR;
Dica: se você desejar visualizar todas as opções de planos disponíveis, você pode selecionar as duas opções.

Onde você deseja que os beneficiários sejam atendidos? ?

AVANÇAR

VOLTAR

Mais informações ×

Se você deseja ser atendido em:	Você deverá escolher:
Cobertura nacional	Nacional
Plano Unifácil (área de ação da Unimed Porto Alegre)	Grupo de Municípios

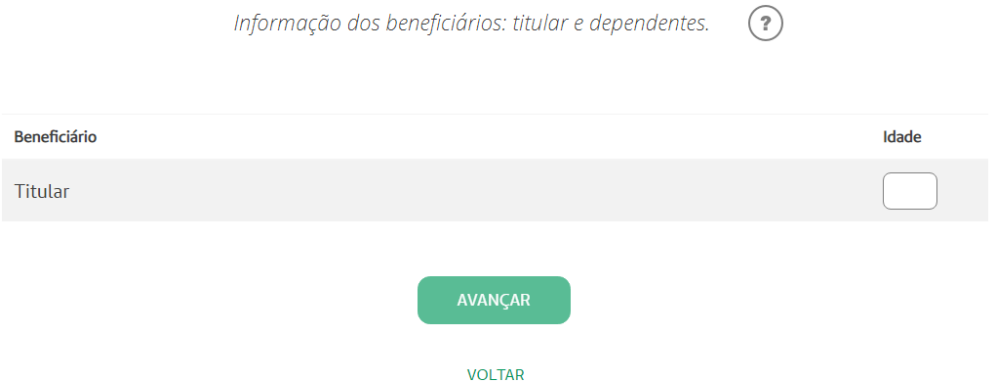
6. Selecionar o tipo de cobertura, sendo:
Ambulatorial: Para consultas, inclusive pré-natal, exames e cirurgias sem internação.
Amb. + hosp. com obstetrícia: para consultas e internação com obstetrícia (pré-natal, parto e pós-parto).

Dica: se você desejar visualizar todas as opções de planos disponíveis, você pode selecionar as duas opções.

7. Caso tenha selecionado a cobertura Ambulatorial + hosp. com obstetrícia, selecionar o tipo de acomodação;
Dica: se você desejar visualizar todas as opções de planos disponíveis, você pode selecionar todas as opções.

Primeiramente, você realizará apenas uma simulação da proposta:

8. Preencher a idade do titular e, caso haja dependentes clicar no símbolo + e preencher a idade deles (*O valor gerado na próxima tela será o total do titular e seus dependentes, se houver*);



9. Verificar os planos disponíveis de acordo com as opções selecionadas e clicar em CONTRATAR no plano desejado;

10. Digitar o CPF do titular, nome completo, e-mail, selecionar a opção "Li e concordo com os termos de uso..." (este aceite refere-se à utilização

do sistema na qual o site de vendas online foi desenvolvido) e clicar em CADASTRAR.

Para prosseguirmos é necessário fazer um cadastro básico. Seu CPF será seu identificador daqui para frente.

CPF

Nome

Email

Você receberá no seu email uma senha para efetuar o login.

Ler termos de uso.
Ler política de privacidade.
Li e concordo com os termos de uso e a política de privacidade

Já sou cadastrado.

CADASTRAR

11. Você deverá acessar o seu e-mail informado, pois receberá do remetente vendaonline@unimedpoa.com.br uma senha;
ATENÇÃO! Guardar a senha recebida em local seguro, pois ela será utilizada posteriormente para realizar acesso ao site para acompanhamento da proposta e não poderá ser alterada.

12. Digitar novamente o CPF do titular, a senha recebida na mensagem via e-mail e clicar em ENTRAR;

Por favor, insira seu CPF e senha recebida por email para ter acesso à área protegida e assinar seu contrato.

CPF

Senha

Esqueci minha senha ou não recebi email com a senha.

ENTRAR

13. Preencher os dados cadastrais do titular e clicar em **CADASTRAR**;

Dados cadastrais do Contratante ?

Dados cadastrais

Sexo* Masculino Feminino

CPF* | Nome completo*

Email* | Confirmação do email*

Data de nascimento* | Nome da Mãe*

Nome do Pai | Telefone*

Celular* | Estado civil*

Grau de dependência*

Titular

Endereço residencial*

CEP* | Logradouro*

Número* | Complemento

Complemento

Bairro* | Cidade*

Estado*

Rio Grande do Sul

Repetir para "Endereço de cobrança"

14. O anexo de documentos não é obrigatório, salvo exceções em caso de inclusão de novos dependentes. Você poderá incluir os seguintes documentos digitalizados: identidade, comprovante de residência e vínculo;

Documentação

Os documentos tem que estar em um dos seguintes formatos: JPEG (*.jpg, *.jpeg), GIF (*.gif) e PNG (*.png).
O tamanho máximo por arquivo é de 3 Mbytes.

Tipo de documento | Arquivo de imagem

----- SELECIONE -----

Selecione arquivo ou arraste

15. Confirmar os dados do contratante/ responsável financeiro/titular e se houver dependentes, clicar em Adicionar beneficiário/pessoa.

Beneficiários/Pessoas. ?

Adicionar beneficiário/pessoa.

Beneficiário / Pessoa	CPF	Tipo	Idade	Valor	Ações
		Contratante/Resp. Fin/Titular	23	89,82	

Pressione **Adicionar beneficiário/pessoa** para incluir uma pessoa, o sistema automaticamente identificará o tipo de pessoa a ser cadastrada.

AVANÇAR

16. Preencher os dados cadastrais do dependente e clicar em **CADASTRAR**;

Dados cadastrais de Dependente ?

Dados cadastrais

Sexo* Masculino Feminino

CPF (maior de 18 anos*) | Nome completo*

Email (>18) | Confirmação do email (>18)

nome@dominio.tld | nome@dominio.tld

Data de nascimento* | Nome da Mãe*

Nome do Pai | Telefone*

Celular* | Estado civil*

Grau de dependência*

Endereço residencial

CEP* | Logradouro*

Número* | Complemento

Complemento

Bairro* | Cidade*

Estado*

17. Confirmar os dados do contratante/ responsável financeiro/titular e dependente e clicar em AVANÇAR;
Se houver mais dependentes, repetir os passos **13**, **14** e **15**.
No lado direito da página aparecerá o valor total da mensalidade do plano a ser contratado;

Beneficiários/Pessoas. ?

Adicionar beneficiário/pessoa.

Beneficiário / Pessoa	CPF	Tipo	Idade	Valor	Ações
		Contratante/Resp. Fin/Titular	23	89,82	
		Dependente	8	74,91	

Pressione **Adicionar beneficiário/pessoa** para incluir uma pessoa, o sistema automaticamente identificará o tipo de pessoa a ser cadastrada.

AVANÇAR

18. Confirmar o resumo da contratação;

Resumo da contratação. ?

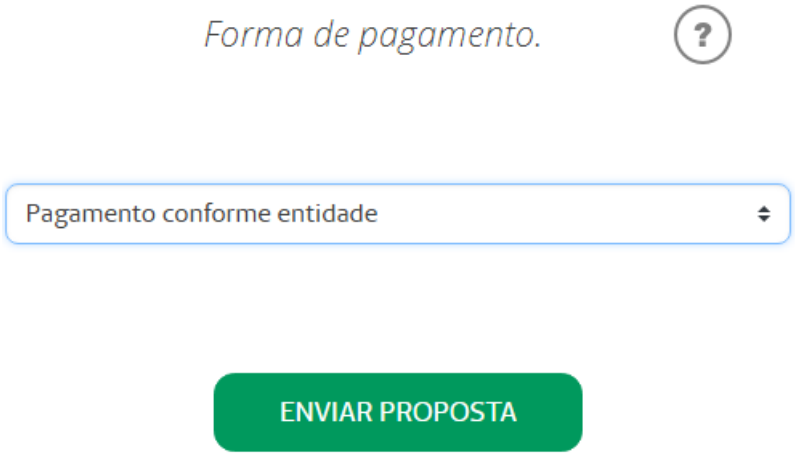
Data da proposta:	**08/04/2019**
CPF contratante:	
Tipo:	**Plano de saúde**
Operadora:	**UNIMED PORTO ALEGRE**
Plano:	**UNIPART AMBULATORIAL - PARTICIPACAO TOTAL**
Registro ANS:	**463838117**
Acomodação:	**N/A**
Coparticipação:	**Sim**
Segmentação:	**Ambulatorial**
Abrangência:	**Nacional**
Beneficiários:	**2**
Valor:	**R$ 164,73 /mês**
Entidade:	**CEEE**

Visualizar rascunho da proposta.

AVANÇAR

19. Selecionar Pagamento conforme entidade e clicar em ENVIAR PROPOSTA;
O modo de pagamento do plano pela Unimed Porto Alegre permanecerá o mesmo já utilizado na Unimed Federação.

Nesta tela, ignorar o ícone ?, pois não se aplica para esta adesão.



20. No mesmo dia, você deverá receber via e-mail o número da proposta criada;

21. Por fim, você deverá receber um e-mail com a confirmação da proposta implantada, que ocorrerá no prazo máximo de até 5 dias úteis.

Informações Adicionais

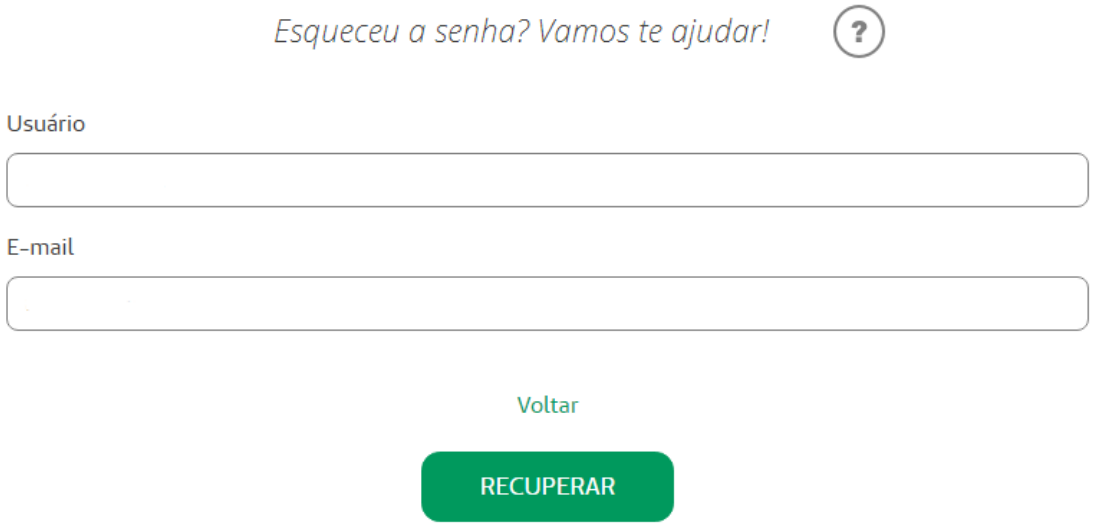
- ✓ A assinatura do contrato será realizada via assinatura digital, que possui validade jurídica inquestionável e equivale a uma assinatura de próprio punho.
- ✓ A entrega dos cartões do novo plano contratado pela Unimed Porto Alegre será realizada em até 15 dias úteis da adesão no endereço cadastrado;
- ✓ **As adesões realizadas até o dia 20 do mês, terão o plano na Unimed Porto Alegre com o vigor para o dia 1º do mês seguinte. Após o dia 20, o vigor será o dia 1º do mês subsequente.**
- ✓ Após o término da cobertura assistencial pela Unimed Federação, os cartões deverão ser descartados para que não haja utilização posterior.
- ✓ As inclusões realizadas na Unimed Porto Alegre até 31/05/2019 serão isentas de carências para utilização do plano.

Em caso de dúvidas, contate nossa central de relacionamento **4004 2040**.

Esqueceu a senha?

1. Na página inicial do site, clicar na opção "Esqueci minha senha";

2. Preencher o CPF do titular no campo Usuário, o e-mail cadastrado e clicar em RECUPERAR;



3. A nova senha será gerada e enviada ao endereço de e-mail.

Em caso de dúvidas, contate nossa central de relacionamento **4004 2040**.