

Manual de Acesso ao Portal do Beneficiário



Av. Portugal, 1740 - Salas 34 | Ribeirão Preto - SP - Brasil | CEP 14020-380 | Tel.: +55 16 3512-9800



O acesso ao portal do beneficiário é através do link

cliente.odontosfera.com.br/login.aspx?operadora=999999, sempre substituindo o 9 pelo código da operadora.

Para efetuar o primeiro acesso, é necessário à validação dos dados cadastrais do beneficiário e criação de senha. Caso já tenha senha cadastrada, basta preencher os dados solicitados em "**Já Acessei**".

sistema de gestão odontosfera			
	PRIMEIRO ACESSO Sou: Empresa Demotification Efectuar Cadastro	JÁ ACESSEI Sou: Empresa C(NP) ou CE: Senha:	

No campo "Sou", deverá ser selecionado a opção "Beneficiário" e ao clicar no botão "Efetuar cadastro" será exibido as opções para validar os dados cadastrais, algumas informações variam de acordo com o tipo (titular ou dependente).

ipo:	Titular 🔻]	
F do titular:		*	
a de nascimento:		*	
ne da mãe:	Completo ou primeiro e l	último nome	*
		Verificar Dados	

sistema de gestão odontosfera

Tipo:	Dependente 🔻	
lão possuo CPF:		
CPF do dependente:	*	
CPF do titular:	*	
Data de nascimento:	*	
Nome da mãe:	Completo ou primeiro e último nome *	

Ao fazer a verificação dos dados, será solicitado a criação de senha para o acesso.

DADOS CADASTRAIS	DO BENEFICIÁRIO			
Тіро:	Titular 🔻			
CPF do titular:	467.853.198-03]		
Data de nascimento:	27/02/1989]		
Nome da mãe:	MARIA CESAR]	
E-mail:			*	Autoriza envio de e-mail: 🗌
Celular:		Autoriza env	io de S	м5:
Senha:		*		
Confirmação de senha:		*		
		Cadastrar		

Todos os campos onde é exibido *, devem ser preenchidos para a conclusão do cadastro.

Após o cadastramento de senha, o usuário já vai ser encaminhado logado para o seu acesso.

sister	ma de gestão								Bem vindo(a), AMB	EV 👻
odor	ntosfera								ANS No. 999999	
1										
	\bigcirc									
Orçamentos	Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação	
								Lista	gem de Orçan	nentos
ID	Usuário	Valor	Co-participaç	ão		Reembolso	Status			
379148	AMBEV					250,00	Concluído - (07/12/2017		2
379149	AMBEV						Pendente - 1	13/09/2017		2
379150	AMBEV					250,00	Concluído - I	07/12/2017		
379151	AMBEV					250,00	Concluído - I	07/12/2017		
379155	AMBEV	77,50				250,00	Concluído - (07/12/2017		2
379156	AMBEV	77,50				250,00	Concluído - (07/12/2017		2
379325	AMBEV						Pendente - 0	01/12/2017		2

A tela inicial é a listagem de orçamentos, onde são exibidos todos os tratamentos realizados pelo usuário.

Algumas opções exibidas no menu, são de acordo com o contrato que o beneficiário está relacionado. Um dos exemplos é o menu "**Simulação de Reembolso**", que só é exibido se o contrato do beneficiário prevê reembolso.

Odontosfera Orgamento Stabilizado de Reemboliso 24 Via de Boletos DMED PIN-SS Carterinha Provisória Carta Quitação de Débitos Comprovente Eletrônica Solicitação Salver Imulação de Reembolso Salver Salver Salver Innessio: 12/04/2018 Beneficiários Salver Prestador (Clinica/Dentista) Prestador (Clinica/Dentista) Presta	sistema de gestão)								Bem vindo(a), AMI	SEV -
Cargenette Texte de Reembolso 2ª Via de Boletos DMED PMI-SS Cartarinha Provisióni @ Carta Quitação de Debots Comprovante Eletroitos Iscundação de Reembolso Finalação de Reembolso Finalação Beenbolso Iscundario Isc	odontosfe	ra								ANS No. 999999	
Simulação de Reembolis Tabela de Reembolis 2ª Via de Boletos DMED PIN-SS Carte ininha Provisina Carta Quitação de Débitos Comprovante Eletrônic Solucição Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Simulação de Reemboliso Prestador (Clínica/Dentista) Prestador CR0: UF CR0: Sedone Valor do Recibo: Dados para Depósito Main: Agéncia: C/C:	\bigcirc										Λ
Salvar Dorçamenti: Satus: Prestador (Clínica/Dentista) Prestador (Clínica/Dentista) Prestador (Clínica/Dentista) Prestador (Clínica/Dentista) CRO: UF CRO: UF CRO: Selecione Valor do Recelhois: Valor do Recelhois: Dados para Depósito C/C: Banco: Agência: C/C:	Orçamentos Simulação	o de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	👕 Solicitação	4
Salvar Simulação de Reembolso ID Orçamento: Status: ENDENTE Beneficiário: SELECIONE Prestador (Clínica/Dentista) •									Simu	lação de Reei	nbolso
Simulação de Reembolso ID Orçamenta: Status: Emissio: 12/04/2018 Beneficiário: SELECIONE Prestador (clinica/Dentista) @	🖹 Salvar										
ID Orçamenta: Status: PENDENTE Emissão: 12/04/2018 Beneficiário: EELECIONE • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Simulação de Ree	embolso ——									
Beneficiário: SEECONE Prestador (Clínica/Dentista) Prisida OFF: Image: Station of the state	ID Orçamento:		Status: PENDENTE		Emissão: 12/0	04/2018					
Prestador (Clínica/Dentista) Image: Section and S	Beneficiário: SEI	ELECIONE				۲					
Image: CPF: CPF: CPF: CPF: CPF: CPF: CPF: CPF		Prestador (Clír	nica/Dentista) 🙆 —								
Image: Constraint of the second of the se		●Física C	PF:								
CRO: UF CRO: Selecione CNES:		◯ Jurídica	lome:								
CHES:		c	RO:	UF C	RO: Selecione		1				
Valor do Recibo:			NES:		beretrine						
Valor do Recibo: Valor do Reembolso: Dados para Depósito @ Banco: Agência: C/C: versão 1.74			istador Ostadora		idadas		-				
Valor do Recibo: Valor do Reembolso: Dados para Depósito @ Banco: Agência: C/C:			Selecione	•	iudue.		<u> </u>				
Dados para Depósito @ Banco: Agência: C/C: versão 1.74	Valor do Recibo:			Valor do Reemb	olso:						
Banco: Agênda: C/C: versão 1.74		Dados para De	pósito 🙆 ———								
versio 1.74	В	Banco:	Agência:	C/C:							
versão 1.74											
versio 1.74	·										
versio 1.74											
										v	ersão 1.74

Nesta tela é feita a simulação do reembolso de acordo com os dados do tratamento que foi realizado fora da rede de operadora.

Para esses casos, é possível ainda visualizar quais os procedimentos que prevê o reembolso de acordo com o cadastro do contrato do beneficiário através do menu "**Tabela de Reembolso**".

sister odor	ma de gestão ntosfera								Bem vindo(a), AM ANS No. 999999	BEV •
Orçamentos	Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação	
								Т	abela de Ree	mbolso
ID	Especialidade	Pr	ocedimento			Planos	Valor	Percentua	1	
14						MASTER ADESÃO	0,00	50,00		

No menu seguinte, é possível fazer a impressão da **2ª via de boletos** e fazer a atualização de vencimento com a data atual para efetuar o pagamento.

sistema de gestão

odontosfera

L

Manual de Acesso ao Portal do Beneficiário

\smile									
sistema de cestão								Bem vindo(a), AM	MBEV -
odoptosfo	ra							ANS No. 999999	
ouontosie	i a								
\bigcirc									
Orçamentos Simulação	o de Reembolso 🛛 Tabela	de Reembolso 2ª	Via de Boletos	DMED	-SS 💦 Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação	
									Boletos
📸 Filtrar 📄 Emit	iir Boletos								
Conta a Receber:	até	Nosso N	lúmero:		Pessoa: AMBEV		Q		
Conta a Receber	Nosso Número	Emissão	Vencimento	Valor (R\$)	Sacado				
3008180	109/00017447-5	04/04/2018	10/12/2017	64,59	AMBEV CNPJ: 50952035000107 R C	telo Cayubi, 30 - VILA HELENA - JUND	AÍ / SP - CEP: 13206704		
3008056	109/00016987-8	26/03/2018	10/09/2017	173,93	AMBEV CNPJ: 50952035000107 R C	telo Cayubi, 30 - VILA HELENA - JUND	AÍ / SP - CEP: 13206704		
3008008	109/00016941-5	26/03/2018	10/10/2017	64,59	AMBEV CNPJ: 50952035000107 R C	telo Cayubi, 30 - VILA HELENA - JUND	AÍ / SP - CEP: 13206704		
3008101	0000030081017	13/11/2017	10/11/2017	119,68	AMBEV CNPJ: 50952035000107 R C	itelo Cayubi, 30 - VILA HELENA - JUND	AÍ / SP - CEP: 13206704		
1									

				Bem vindo(a), AMBEV +
0				
Orçame				
ath F		A	ualização de Boleto	
			✓ Gerar 🧧 Sair	
			Atualização de Boleto	
			Novo Vencimento: 12/04/2018	
			Valor Total: 189.88	
		o Emis	100/00	
		5 04/0	NDIAÍ / SP - CEP: 13206704	
		3 26/0:	NDIAÍ / SP - CEP: 13206704	
		5 26/0	NDIAÍ / SP - CEP: 13206704	
		13/1	NDIAÍ / SP - CEP: 13206704	
1				
			×	

Para fazer a geração do relatório da declaração de recebimentos, basta informar de qual período deseja emitir o relatório preenchendo o campo "Mês/Ano" no menu "**DMED**".

sistema de gestão odontosfera	_				Bem vindo(a), AM ANS No. 999999	BEV •
Orçamentos Simulação de Reembolso Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos DMED	PIN-SS	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação	
				Declaração de Re	cebimentos -	DMED
Filtro Měs/Ano: Até: Usuário Titular: AMBEV Contrato: 0340149 Tipo de Relatório: ® Analítico © Sintético Quebrar Página por Titular	Q Q					

No menu PIN-SS são exibidas duas opções:

sistema de gestão odontosfera	1		Ν	1anua	l de Aces	sso ao Portal	do Benefi	ciário
sistema de gestão odontosfera								Bem vindo(a), AMBEV • ANS No. 999999
Orçamentos Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS Componente Componente Serviços	Carteirinha Provisória • Cadastral • de Utilização de	Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico PIN-SS Co	🖀 Solicitação
Beneficiário: SELECIONE V								

Em "**Componente Cadastral**", são exibidos os dados cadastrais do beneficiário e operadora. Quando o beneficiário possuir dependentes, ele poderá definir de qual usuário ele deseja visualizar as informações alterando o campo "Beneficiário":

				PIN-SS Componente Cadastral		
🃸 Filtrar 💧 Imprimir						
Filtro						
Beneficiário: AMBEV V	•					
Dados do beneficiário-						
Nome Data de	nascimento Núme	ero do cartão nacional de saúde (cns)	Número	da matricula		
AMBEV 28/10/3	1987 7076	01222151797	034-014	19-0000033		
Dados da operadora de	e saúde					
Registro na ANS	Razão social		Nome fantasia			
347795	UNIODONTO DE J	UNDIAI	BETA - HOMOLOGAÇÃO			
Dados do plano de saú	ide contratado]		
Nome do plano	Registro	Inicio de cobertura contratual	Término de cobertura parcial	Contratação do plano		
MASTER ADESÃO	16	01/09/2007	NÃO POSSUI COBERTURA PARCIAL	01/09/2007		
Tipo de contratação	Segmentação assistencial	Padrão de acomodação	Abrangência geográfica	Número do contrato		
COLETIVO POR ADESAO	ODONTOLÓGICO	INDISPONÍVEL	Nacional	0340149		
Regulamentação do plano						
Regulamentado						
Carência do plano ——						
Especialidade	Procedimento		Carência (Dias)			
CIRURGIA			8			
CIRURGIA	EXODONTIA A RETAL	HO	10			
CIRURGIA	EXODUNTIA DE KAIZ	RESIDUAL	5			
Informações de Contat	to					
Contato da Operado	ora de saúde					
Fale Conosco	E-mail	Homepage	Endereço			
0800111111	odontosfera@nstebusiness.com.br	www.uniodontodobrasil.com.br	R PETRONILHA ANTUNES , SALA 20 , Nº 211 Cep 13201-08	30 JUNDIAÍ-SP		
Disque ANS	Central de atendimento para o consumidor					
0800 701 9656	http://www.ans.gov.br/planos-de-saude-e-opera	doras/espaco-do-consumidor/central-de-atendin	nento-ao-consumidor			
				versão 1.7		

Na opção **"Componente de Utilização de Serviços"** é possível verificar os tratamentos que foram realizados, por beneficiário (titular ou dependente) e período.

istema de gestao							
ontosfera			Manual		esso ao Porta	l do Bene	ficiário
\bigcirc			manual (ii do Dene	
sistema de nectão							Bem vindo(a), AMBE
odoptosfera							ANS No. 999999
\smile							
Orçamentos Simulação de Reembolso Tabela de Reen	nbolso 2ª Via d	e Boletos - D	DMED PIN-SS Car	teirinha Provis	ória 🛛 🍻 Carta Quitação de Débit	os Comprovante Eletrô	nico 🖀 Solicitação
					DIN	I-SS Componente d	de Utilização de Se
					FIN	1 33 Componente c	de Otilização de Se
📾 Filtrar 🚔 Imprimir							
Filtro							
Beneficiário: AMBEV							
Filtro Beneficiário: AMBEV 70 Semestre V Ann. 2017							
Filtro Beneficiário: AMBEV V 2º Semestre V Ano: 2017							
Filtro Beneficiário: AMBEY V 2º Semestre V Ano: 2017 Serviços Utilizados							
Filtro Beneficiário: AMBEV V 2º Semestre V Ano: 2017 Serviços Utilizados Procedimento	Região	Despesa	Realização/Ap r ovação	Glosa	Prestador	Nome Fantasia	CPF/CNPJ do Prestador
Filtro Beneficiário: AMBEY 2º Semestre Anio: 2017 Serviços Utilizados Procedimento 8100014 - Condicionamento em Odontologia - 0770	Região	Despesa Odontologia	Realização/Aprovação 13/09/2017	Glosa Não	Prestador REPASSE	Nome Fantasia	CPF/CNPJ do Prestador
Filtro Beneficiário: AMBEV ▼ 2º Semestre ▼ Ano: 2017 Serviços Utilizados- Procedimento 81000014 - Condicionamento em Odontologia - 0770 81000014 - Condicionamento em Odontologia - 0770	Região	Despesa Odontologia Odontologia	Realização/Aprovação 13/09/2017 13/09/2017	Glosa Não Não	Prestador REPASSE REPASSE	Nome Fantasia	CPF/CNPJ do Prestador
Filtro Beneficiário: ANBEV ▼ 2º Semestre ▼ Ano: 2017 Serviços Utilizados Procedimento 8100014 - Condicionamento em Odontologia - 0770 81000014 - Condicionamento em Odontologia - 0770	Região	Despesa Odontologia Odontologia	Realização/Aprovação 13/09/2017 13/09/2017 13/09/2017	Glosa Não Não Não	Prestador REPASSE REPASSE REPASSE	Nome Fantasia	CPF/CNPJ do Prestador
Filtro Beneficiário: AMBEY 2º Semestre Ano: 2017 Serviços Utilizados Procedimento 8100014 - Condicionamento em Odontologia - 0770 81000014 - Condicionamento em Odontologia - 0770 81000014 - Condicionamento em Odontologia - 0770 85400017 - Ajuste Oclusal por acréscimo - 1030	Região	Despesa Odontologia Odontologia Odontologia	Realização/Aprovação 13/09/2017 13/09/2017 13/09/2017 20/09/2017	Glosa Não Não Não Não	Prestador REPASSE REPASSE REPASSE AUGUSTO CESAR A C REIS SOARES	Nome Fantasia	CPF/CNPJ do Prestador 772.759.266-87

Através do menu "Carteirinha Provisória" é possível fazer a impressão da carteirinha para o titular e seus dependentes.

sister	na de gestao									
odor	tosfera								ANS No. 999999	
	/									
	\smile									
Orçamentos	Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🚰 Solicitação	
								C	Carteirinha Provisć	ória
🖨 Impres	ssão de Carteirinhas									
	Carteirinha		Parentesco		Nome	Código	Externo	Plano		
1	034-0149-0000033				AMBEV	50068		MASTER ADESÃO		

Lembrando que é uma carteirinha provisória e que a validade dela é definida pela operadora.

Carteirinha Provisória				Bern vindo(a), AMBEV + ANS No. 999999
RenderizaRelatorio.aspx		1	11	0 ± 🖶
	Provisório 034-00149-000 1200/2018 1200/2018 1200/2018 1200/2018 100 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	BETTA 20033-10 LETIVO POR ADESAO de Comensupa- 1741982 31/07/1980 Data de Regelto 10/1987 de Naschereto	ANS-M-34.779-5 Nacional Assegurado 8800 111 1111 www.uniodontodobrasil.com.br ANS 0800 7019556 - www.ans.gov.br	\$ +

odontosfera

Para fazer a emissão da carta para quitação de débitos, basta preencher o campo "Ano" e clicar na opção "Relatório" através do menu **"Carta de Quitação de Débitos".**

siste	ma de gestão							Bem vindo(a), AMBEV -
odor	ntosfera							ANS No. 999999
ouor	l							
\ \	\bigcirc							
Orçamentos	Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação
							Carta de	Quitação de Débitos
📘 Relati	ório							
Filtro-								
Ano:								
Cliente:	AMBEV							
Tipo de l	Relatório: Sintético	v						
data de g	geração							

Para gerar o arquivo de comprovante eletrônico de pagamentos, basta acessar o menu "**Comprovante de eletrônico**", preencher o campo "Ano" e clicar em "Gerar Arquivo"

siste	ma de gestão								Bem vindo(a), AMBEV 👻
odor	ntosfera								ANS No. 999999
0001	l								
	\bigcirc								
Orçamentos	Simulação de Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMED	PIN-SS	Carteirinha Provisória	🧼 Carta Quitação de Débitos	Comprovante Eletrônico	🖀 Solicitação
							Comprova	nto Elotrônico do Da	annontos do Soúdo
							Comprova	nte Eletronico de Pa	igamentos de saude
📑 Gerar	Arquivo								
- Filtros									
Ano Evo	refeio								
Allo Exe									
Usuario	I itular: AMBEV		<i>~</i>						
Arquiv	os Gerados								
TD Ueu	ário Titular	Ucuário Titular		Ano Calondá	rio	Ano Eversio	io Uruário	Data e Hora	
10 050		USUALIO LICUIAL		Allo Calcilua	110	Allo Exercic	0 030810	Data e nora	
1									

O arquivo ficará disponível para download na seção "Arquivos Gerados".

O beneficiário poderá abrir uma solicitação para a operadora direto através do portal, acessando o menu **"Solicitações"**.

sistema de gestão

odontosfera

Manual de Acesso ao Portal do Beneficiário

amentos Simulação de F	Reembolso	Tabela de Reembolso	2ª Via de Boletos	DMEDEN PI	I-SS Carteirir	ha Provisória	🚕 Carta Ouitação d	le Débitos	Comprovante El	etrônico 🗺	Solicitação
											Coll all
										Listagem d	e Solicitaç
🕯 Filtrar 🛛 📄 Novo											
_											
Filtro											
ID:											
Protocolo:											
Descrição:											
Data de Criação:			até:								
Data de Encerramento:			até:								
Prazo:	Todos	•									
Situação:	Todos		Prioridade:	Todas	*						
Origem:	Selecione				٣						
Motivo:	Selecione				•						
Tipo de Solicitante:	Usuário/Benef	ficiário	Ŧ								
Canal de Recebimento:			Ŧ								
Usuário:	03401490000	033 - AMBEV			\bigcirc						
Parentesco:	Titular		I	dade: 30 anos							
Nome:											
Contrato:	0340149 - SAE	BEJ			\sim						
Ordenação											
Ordenar: Situação	•	Crescente Decres	cente								
								Data da			
Protocolo Descrição	Prio	ridade Situação (Criação Origem	Canal de Recebime	to Solicitante	Solicitante	Motivo	Ultima	Responsável	Encerramento	Encerrament

Nesta tela, além de criar novas solicitações, ele poderá acompanhar todas as solicitações já realizadas por ele que foram registradas com protocolo pela operadora.

Para o acesso de dependentes, a criação de senha e telas são iguais ao do titular. Mudando apenas a visualização de alguns menus, que ficam restritos apenas ao titular que é o responsável pelo financeiro. Por exemplo, a 2ª via de boletos que não é exibido no acesso de dependente.