# MANUAL DE UTILIZAÇÃO DO PORTAL DO PLANO DE SAÚDE DO HOSPITAL FREI GALVÃO

DATA: 12/02/2019

## 1. Acesse o Portal.

😹 Portal da operadora	×		· B	ant i 🕈 🖬 a la sa la s								x
$\leftarrow \rightarrow$ C $\textcircled{a}$		🛈 🔏 tomcatplano.	nospfreigalvao.com.br:8080/F	PlanodeSaude/		··· 🗵 🚖	lii\		0	0 0	e	Ξ
	EIGAL	VAU SAUDE										3
<b>⊽</b> Canais							Acessibilidade	A	A	A-   /	A   A+	8
Página Inicial Acessos exclusivos												
Guia médico Simulador de precos				Acessos exclusiv	/os							
Índice de reajuste												
Prestadores descredenciados			8	Tipo de usuário: Beneficiário Carteira: Senha:	Não sou cadastrad Esqueci minha sen	lo iha						
				🗢 Entrar	1							
			Frei Galv‡o Sa‡de - R. Sergipe	e, 935 - Vila Cistovaum - 13480	-530 - Limeira SP - Fone: (19) 3	3404-4300 -						
📀 📋 📽	6	0 🐲 !					-	X	<b>%</b> []	•	08:49 2/02/20	19

2. Preencha os campos, em seguida clique em 'Entrar'.

**Tipo de usuário:** Beneficiário; **Carteira:** número de carteirinha; **Senha:** senha criada anteriormente.

Ti	po de usuário: Beneficiário	
63	Carteira: 1122334	Nao sou cadastrado
60	Senha:	Esqueci minna senna

3. Ao acessar, suas informações serão exibidas.

Portal da operadora X	+		
	() tomcatplano.hospfreigalvao.com.br:8080/PlanodeSaude/	🗵 🚖	III\ 🔟 😂 🚺 😔 🕲
FREI GA	LVÃO SAÚDE		
Beneficiário: Protocolo:	Carteira: Email Phospfreigalvao.com.br   Produto: Pi Útimo acesso: null	LANO COL EMPRESARIAL BRONZE	
			Acessibilidade A A A- A A+
Portal do beneficiário (PIN-SS)			
Beneficiário			
Consulta dados contratuais			
Mensalidade	Data de nascimento: 22/04/1980	Cartão nacional saúde (SUS):	
Rescisão de Contrato	Carteirinha:	Data da contenta da fais da	
Requisição	Contrato:	cobertura contratual): 19/06/2018	
Guia médico	Controle interno: Interno: Imandade da Santa Casa de Misericórdia	Data de inclusão na operadora: 19/06/2018	an de Miserie faite de Lineire
Comunicados	Benistro operadora ANS	ragauor, imanuaue da Santa Cas	sa de misencordia de Lineira
Relatórios			
Alterar senha			
Logoff			
	Produto: 10 -	PLANO COL EMPRESARIAL BRONZE	E
	Nome do plano: PLANO COL EMPRESARIAL BRONZE Segmentação assistencial: Anbulatorial + Hooptalar com Obstetricia Regulamentação: plano regulamentado - celebrado após 1º	Situação: Alivo Tipo de contratação: Coletivo empresanal Padrão de acomodação: Coletivo	
	Código anterior: 18	Formação de preço: Pré-estabelecido	
	Nº de cadastro do produto na ANS: 430959006	Nº de cadastro do produto na SCPA:	
	Frei Galv¥o Sa¥de - R. Sergipe, 935 - Vila Cistovaum - 134	80-530 - Limeira SP - Fone: (19) 3404-4300 -	
🚳 📋 🚾 👅			- ₩ 🕨 🗘 👀 08:58

### 4. Alterar informações Cadastradas.

No menu 'Beneficiários'(no canto esquerdo), clique em 'Alterar dados cadastrais', após efetuar as alterações, ao final da página clique em 'Solicitar alterações' para que uma solicitação de alteração seja enviada para o setor de Cadastro do Plano de Saúde.

Portal da operadora X	+	ALC: NOT					-			0	×
(←) → ♂ @	() tomcatplano.hospfr	reigalvao.com.br:8080/Plano	deSaude/		••• 🖂 📩	lii\		٢	0 0		Ξ
FREI GA	ALVÃO SAÚDE										
Beneficiário:	Carteira:	Email@hospfrei	galvao.com.br   Produto: PLANO CO	L EMPRESARIAL BRONZE							
Protocolo:	Último acesso: null										
						Acessibilidade	A	А	A-	AA	÷
Portal do beneficiário (PIN-SS)								_			^
Beneficiário		Nome:									
» Alterar dados cadastrais		Data de nascimento:	22/04/1980		Estado civil:	sado 💌					
» Cartão identificação		CPF:	Somente números		CNS:						
Consulta dados contratuais		Email:	Chospfreigalvao.com.br								
Mensalidade		RG:			Data de emissão:						
Rescisão de Contrato		UF emissora RG:				*					
Requisição		Pais emissor.	en		DC anternation	•					
Guia médico		Orgao emissor.	op d		NG estrangeiro.						
Comunicados		Cidade natal:	5P P		Sexo:	minino					
Relatórios		CEP:			Nº: 21	9					
Alterar senha		Complemento:									
Logoff		Bairro									
		Municipio	LIMEIRA								
		DDI ( DDD ( teleferes	530 F800		Cohdae						
		Doi / DDD / telefone.	55 [19		Couldr.						
		Nome da mãe									-
		Nome do pai:									
	Fm	i Galvén Saérle - R. Serrine	935 - Vila Cistovaum - 13480-530 -	Limeira SP - Fone: (19) 3404	4300 -						
		all to ouve in origipe,								-	
🚱 🚞 💑 🌔	) 🜔 🐖 🦄						×	¥ 1.		09:0	8 2019

#### 5. Segunda Via de Carteirinha:

🔗 📋 🚾 🚺 🚺 🐖 🔮

No menu 'Beneficiários'(no canto esquerdo), clique em 'Cartão Identificação', selecione o 'Motivo da via adicional', em 'Anexar Arquivos' selecione o arquivo do RG e CPF digitalizados, após efetuar as alterações, clique em 'Confirmar' para solicitar a segunda via.

**OBS:** A segunda via de Cartão de Identificação poderá gerar custos de emissão.

	💐 Portal da operadora 🛛 🗙 🛛	- Standard Color State						0	×
FREI GALVÃO SAÚDE     Deneficiário   Portal do beneficiário (PIN-SS)   Beneficiário   Ultimo acceso null     Consulta dobas cadastrais   > Carda do beneficiário (PIN-SS)   Beneficiário (PIN-SS)   Beneficiário   Altrar dados cadastrais   > Carda dobeneficiário (PIN-SS)   Beneficiário (PIN-SS) <tr< td=""><td>↔ ∀ @ @</td><td>() tomcatplano.hospfreigalvao.com.br:8080/PlanodeSaude/</td><td>••• 🖂 📩</td><td>lin ce</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>O</td><td>Ξ</td></tr<>	↔ ∀ @ @	() tomcatplano.hospfreigalvao.com.br:8080/PlanodeSaude/	••• 🖂 📩	lin ce	0	0	1	O	Ξ
FREI GALVÃO SAÚDE         Beneficiário:       Carteira       Email       Ehospheigalvao com br   Produce: PLANO COL EMPRESARIAL BRONZE         Protocolo:       Ultimo acesso: null       Carcelaria       Ehospheigalvao com br   Produce: PLANO COL EMPRESARIAL BRONZE         Protocolo:       Ultimo acesso: null       Carcelaria       Carcelaria         Solicitação de Contrato       Beneficiário; (PIN-SS):       Beneficiário; (VIN-SS):         Beneficiário:       Solicitação de Via Addicional do Cartão de Identificação         Consulta dados contratuais       Beneficiário; você està prestes a solicitar uma via adicional do Cartão de Identificação         Recursidados       Contratos         Requisição       Carcelar de deste valor, confirme seu pedido.         Motivo da via adicional: [Peris       [Peristre arguio: Bosen] to fis selectei         Valora senho       [Confirmar] V. Cancelar									
Beneficiário: Carteira   Portados codastrais   A en A A +   Portados contratuais Meneficiário: Nonsulta dos contratuais Meneficiário: Solicitação de Via Adicional do Cartão de Identificação Beneficiário, você està prestes a solicitar uma via adicional do Cartão de Identificação. Esta ação poderá gerar custos de emissão. Reacisição Gournicados Requisição Comunicados Relations Não são permitidos caracteres especiais no nome do arguiro Não são permitidos caracteres especiais no nome do argu	EREL GAL								
Beneficiário: Cateira     Protocolo:     Othero acceso: null     Portad do beneficiário (PIN-SS)   Beneficiário Selicar dados codatatia    > Cardo identíficação   Consulta dados contratuais Mensalidade Reguisição    Reguisição    Reguisição    Guia médico    Consulta ación os   Nerrar asinha   Logoff   Cancelar (Confirmar) Cancelar	TREFORE	VAO SAGE							
Portocolo Ultimo accesso cult Anticipando com or produto PLANO UD ENFRESANDA Com Or produto PLANO UD ENFRESANDA COM OF PRODUCE	Depeficiérie:		PDEOLOW DOONTE						
Portal do beneficiário (PN-SS) Beneficiário (PN-SS) Consulta dados codatria: Caráso identificação Consulta dados contratuais Mensalidade Rescisão de Contrato Requisição Guia médico Consunicados Relatórios Netrar senha Logoff Lear senha Lear se	Protocolo:	Ultimo acesso: null	PRESARIAL BRONZE						
Portal do beneficiário (PIN-SS) Beneficiário a datos cadastrois cadas dedicional do Cartão de Identificação consultidades consultidates consul			Ace	ssibilidade A	A	A-	A	A+	
Beneficiário   > Alterar dedos codestrais   > Cardio dentificação   Consulta dados contratuais   Mensalidade   Reguisição   Quia nédico   Consulta dados contratuais   Mensalidade   Relativios   Caso esteja ciente deste valor, confirme seu pedido.   Motivo da via adicional: Persa   Presar arquivo: Brosse   Nitera senha   Logoff	Portal do beneficiário (PIN-SS)								
Alterar archa      Confirmer	Beneficiário	Solicitação de Via Adicio	nal do Cartão de Identifica	ição					
Consultadidos     Beneficiário, você estă prestes a solicitar uma via adicional do Cartão de Identificação. Esta ação poderá gerar custos de emissão.       Mensalidade     Caso esteja ciente deste valor, confirme seu pedido.       Reacisição     Caso esteja ciente deste valor, confirme seu pedido.       Monsultados     Motivo da via adicional: [Peris]       Comunicados     Presar arquivo: [Bosses] to fe selected       Niterar senha     Não são pemilidos caracteres especiais no nome do arquivo       Confirmar     Cancelar	Alterar dados cadastrais								
Mensalidade     Esta ação poderá gerar custos de emissão.       Rescisão de Contrato     Caso esteja ciente deste valor, confirme seu pedido.       Requisição     Motivo da via adicional: Pería       Guia médico     Motivo da via adicional: Pería       Comunicados     Pería raquivo: Broma, No file selected       Alterar senha     Confirmar     Cancelar	Consulta dados contratuais	Beneficiário, você está prestes a solicit	ar uma via adicional do Cartão de Ider	tificação.					
Rescisão de Contrato     Caso esteja ciente deste valor, confirme seu pedido.       Requisição     Motivo da via adicional: perda       Gonunicados     Anezor arquivo: @commNo fia salented.       Relatórios     Não são permitidos cancereres especiais no nome do arquivo.       Alterar senha     Concelar	Mensalidade	Esta ação poderá	gerar custos de emissão.						
Requisição     Motivo da via adicional: [Pieda Targalivo: Boosean No fie selected]       Gouis módico     Prescar arquivo: Boosean No fie selected]       Relatórios     Não são permitidos caracteres especiais no nome do arquivo       Iderar senha     Confirmar X cancelar	Rescisão de Contrato	Caso esteja ciente des	ste valor, confirme seu pedido.						
Guia médico     Motivo da Via adicional: [Perda     Image: Comparison of the selected of th	Requisição								
Comunicados     Anexar arquivo: <a href="mailto:lessened">los fes selecto:</a> Relatórios     • Não são permitidos caracteres especiais no nome do arquivo       Alterar senha	Guia médico	Motivo da via adicional: Perc	ia 💌						
Relatórios     *Não são permitidos caracteres especiais no nome do arguivo       Alterar senha     Image: Confirmar       Logoff     X Cancelar	Comunicados	Anexar arquivo: Browse	No file selected.						
Alterar senha Logoff Confirmar Cancelar	Relatórios	* Não são permitidos cara	cteres especiais no nome do arquivo						
Logoff X Cancelar	Alterar senha								
	Logoff	√ Confirm	ar Cancelar						

- 🛛 🐚 🗂 🕪

#### 6. Segunda Via de Boleto:

No menu 'Mensalidade'(no canto esquerdo), clique em 'Demonstrativo de 2ª via boleto', clique em 'Detalhe'(no canto direito), em seguida clique em 'Imprimir'.

Portal da operadora 🗙	+	the second				_				-			
↔ ∀ ✿ ✿	(i) tomcatplano.hospfreig	alvao.com.br:808	0/PlanodeSaude/				• 🖾	*	lı	\ 🗇	• 0	1	• =
	LVÃO SAÚDE												
Beneficiário:	Carteira:	Email	hospfreigalvao.com.t	or Produto: PLANO COL EMPRES	ARIAL BF	ONZE							
Protocolo:	Utimo acesso: null								Accessibilidad				1.44
Portal do beneficiário (PIN-SS)									Acessibilidad	e A	A	-   ~	1 4
Beneficiário				Demon	strat	ivo							
Consulta dados contratuais						nde en							
Mensalidade		No	me:		Pro Dt ade	duto: PLAN	0 COL E	EMPRESARIAL	BRONZE				
» Demonstrativos e 2ª via boleto		Curre			LA UUA	. 10/00							
Rescisão de Contrato	Data	Data vencimento	Dt prorrogação	Pagador	Lote	Titulo /	NFE	VI	Parcela	Parcela			
Requisição Guia médico	02/2019	15/02/2019	15/02/2019	Irmandade da Santa Casa de	206	3198833/		0.00	224		Detalb	as Ob	servações
Comunicados		10.022010		Misericórdia de Limeira Irmandade da Santa Casa de			-						
Relatórios	01/2019	15/01/2019	15/01/2019	Misericórdia de Limeira	39	26194197		0.00	223		B Detalh	es Ob	servações
Alterar senha													
Logoff													
	Frei Ga	lv‡o Sa∳de - R. S	Sergipe, 935 - Vila Ci	stovaum - 13480-530 - Limeira SP	- Fone: (	19) 3404-43	300 -						
👩 📋 😿 赵	0 🐲 🐁			-						- 14	¥ 13 (	») 12	09:06

### 7. Consultar Guia/Requisição:

No menu 'Requisição'(no canto esquerdo), clique em 'Consulta de requisições', no lado direito preencha o campo: 'Guia/requisição' com o respectivo número, selecione o 'Tipo de transação' e selecione o período caso necessário; em seguida clique em 'Consultar'.

Portal da operadora 🗙 🕂	-	COLUMN TWO IS NOT			and the second	- 0 <mark>- ×</mark>
↔ ở ŵ	(i) tomcatplano.hospfr	eigalvao.com.br:8080/PlanodeS	iaude/	··· 🗵 🚖	lii\ 🗇 🤇	000
FREI GALV	/ÃO SAÚDE	Email: Shosofreigald	ao com br. I. Produto: PLANO COL. E	EMPRESARIAL BRONZE		
Protocolo:	Último acesso: null	error error error er error er error er error er error er	decomer priodule r parto doc e			
					Acessibilidade A	A A- A A+
Portal do beneficiário (PIN-SS)	Filtros					-
Beneficiário	Cód prestador:	P		suia / requisição:		
Consulta dados contratuais	Procedimento:	<u>م</u>		Tipo de transação	unite .	
Mensalidade	Tino de quin:				norman III O c	
Rescisão de Contrato	hpo de guia.			De: 13/01/2019 data Ade: 12	102/2019 min Consulta	r
Requisição						
» Consulta de requisições						
Guia médico						
Comunicados						
Relatórios						
Alterar senha						
Logoff						