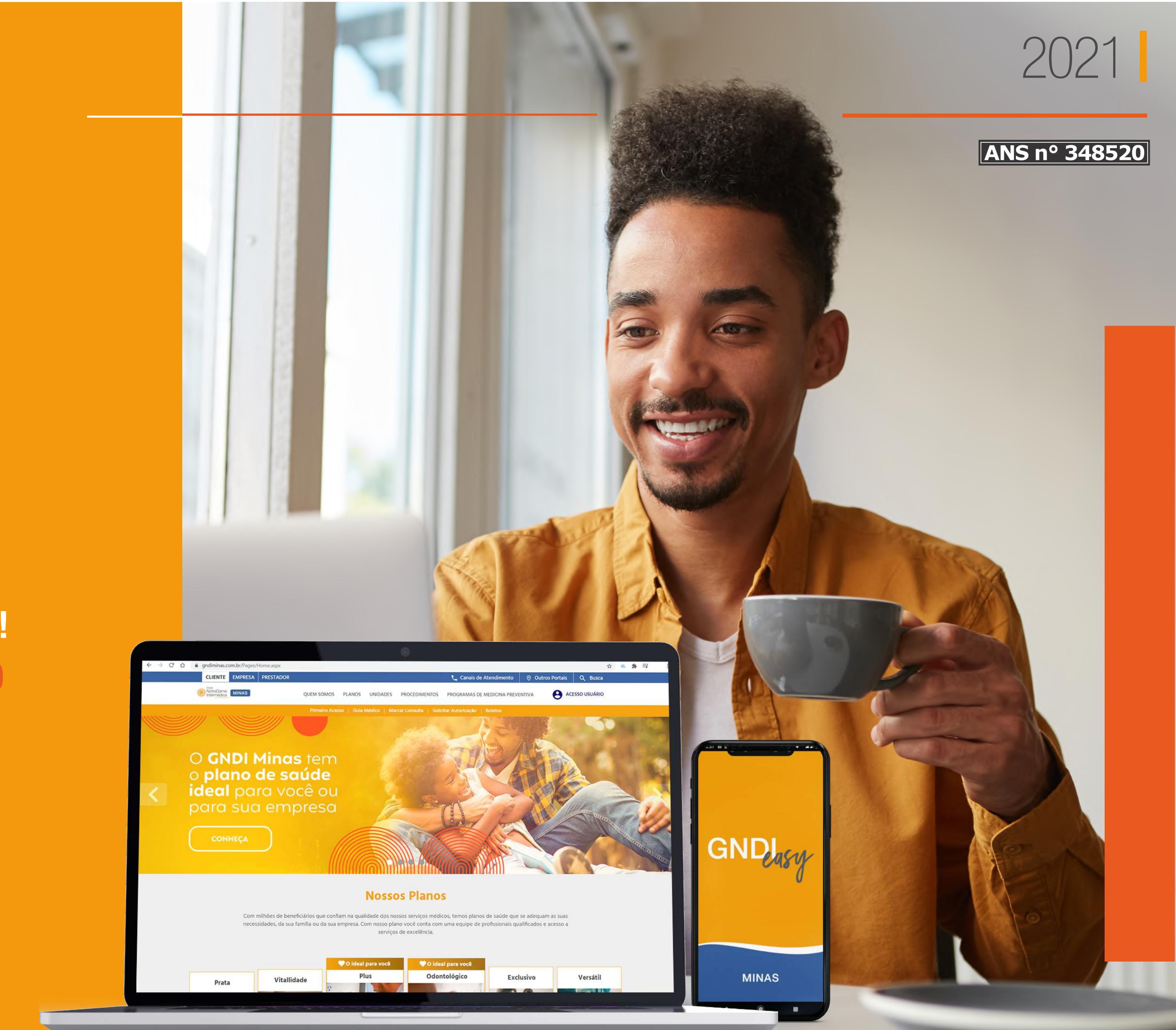


AGORA, NÓS SOMOS TODOS GNDI MINAS

VOCÊ PODE CONTAR COM A GENTE!
EXCLUSIVO CLIENTE CORPORATIVO



O Grupo NotreDame Intermédica (GNDI) é a maior operadora de Saúde do Brasil, com 6,4 milhões de beneficiários. Com mais de 50 anos de atuação no mercado de saúde oferece soluções em saúde e odontologia integrais para clientes individuais e empresariais.

Essa Cartilha foi desenvolvida para auxiliar você, nosso Cliente Corporativo, na navegação pelos Canais de Atendimento e na utilização do Portal GNDI Minas.

Com ela, você poderá visualizar as telas e suas funcionalidades, bem como orientar-se para utilizá-las.

Por meio de ferramenta exclusivas, você consegue fazer a gestão do plano de saúde, como impressão de boletos, faturas, notas fiscais, movimentações cadastrais e relatórios.

Seja bem-vindo ao GNDI Minas e sinta-se à vontade para nos enviar seus questionamentos, dúvidas e sugestões.

Nossa equipe estará pronta para atendê-lo.

Encontre a
gente nos
seguintes
canais:



PORTAL GNDI MINAS
WWW.GNDIMINAS.COM.BR



APLICATIVO GNDI
EASY MINAS



TELECONSULTA



APLICATIVO GNDI EASY MINAS
AGENDAMENTO ONLINE



CANais DE ATENDIMENTO
AO BENEFICIÁRIO



WHATSAPP



CANais DE RELACIONAMENTO
EMPRESARIAL



CENTRAL DE MARCAÇÃO
DE CONSULTAS

Aplicativo GNDI *easy* Minas

VOLTAR
NO MENU



Dinâmico, completo e fácil de usar, o aplicativo **GNDI easy Minas** foi criado para trazer praticidade e facilidade para o seu dia a dia.



Veja o que dá para fazer no APP:

- Consultar e atualizar os dados do titular e dependentes (como: e-mail, telefone e senha);
- Consultar a rede credenciada, as especialidades e seus prestadores, as unidades, endereços e telefones;
- Conferir demonstrativos de imposto de renda, extratos de coparticipação e quitações de débitos;
- 2^a via de boleto e código de barras para pagamento online;
- Acompanhar suas autorizações com facilidade e conferir suas guias;
- Ter acesso a sua carteirinha 100% online para utilizar em todos os seus atendimentos.



Para **BAIXAR** e **ACESSAR** o aplicativo
GNDI easy Minas é muito fácil.
Veja o passo a passo clicando [aqui](#).



Seja bem-vindo ao Aplicativo (App) GNDI *easy* Minas!

Ao ser instalado, o beneficiário deverá fazer o login com o número da sua carteirinha nova, código do usuário ou CPF, senha e terá acesso a diversas vantagens na palma da sua mão.

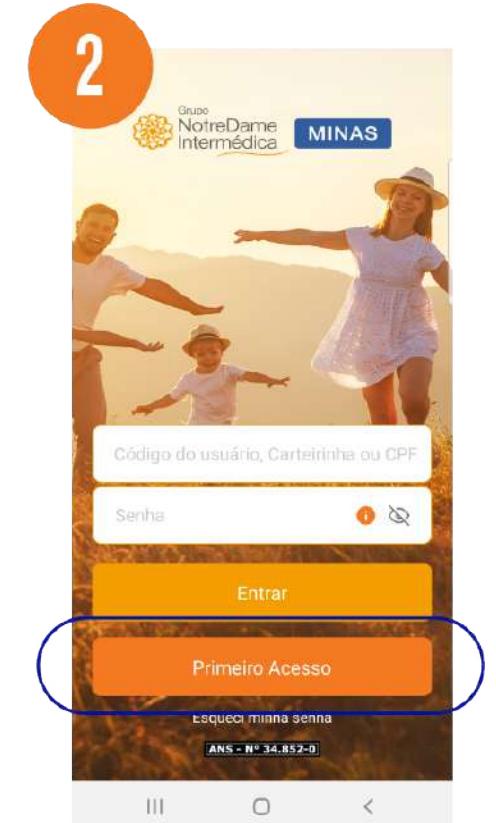
VOLTAR
NO MENU



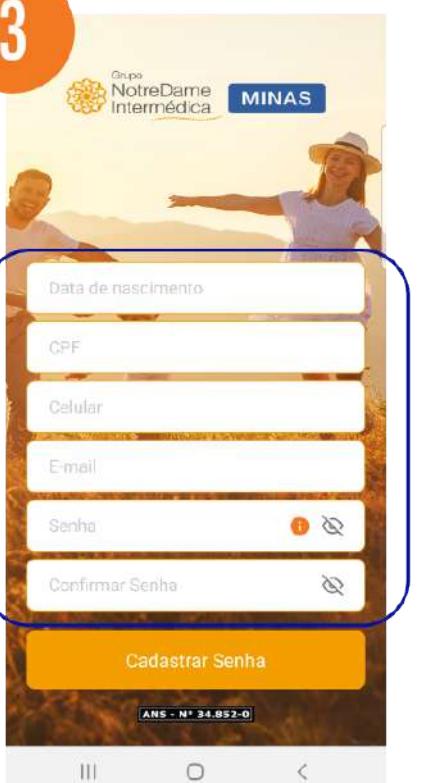
1 Ele está disponível – gratuitamente - nas lojas de aplicativos Google Play ou App Store. Basta procurar por 'GNDI easy Minas' na aba de pesquisa e instalar.



2 Se o beneficiário nunca acessou o aplicativo: faça o cadastro clicando em “Primeiro Acesso”.



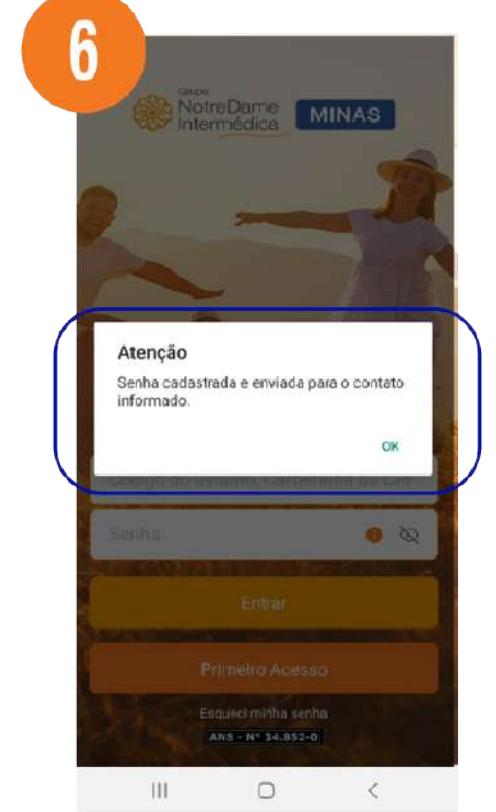
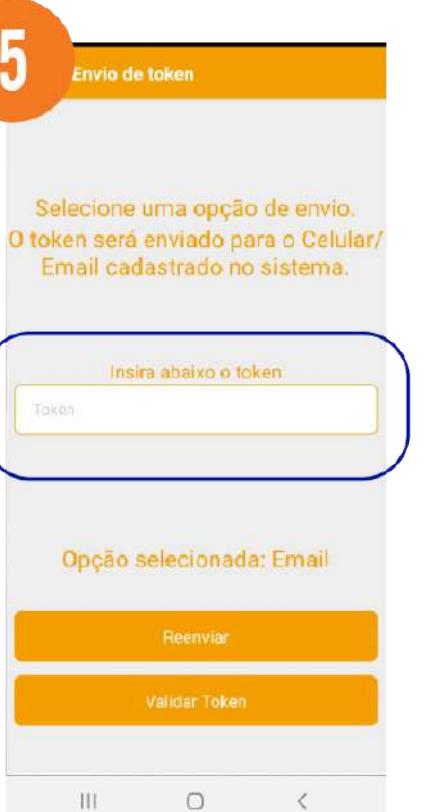
3 Deverá preencher os dados solicitados e cadastrar a sua senha;



4 O beneficiário deverá escolher uma das opções para envio do token de validação da nova senha.



5 Após o recebimento do token ele deverá preencher no local indicado e clique em “Validar Token”.



6 Pronto! Agora é só o beneficiário acessar o aplicativo realizando o login, com o código do usuário ou CPF e a senha que você criou.



Teleconsulta

VOLTAR
NO MENU

Receba atendimento médico de onde estiver, pelo celular, tablet ou computador. O agendamento da consulta é realizado por meio do site ou aplicativo GNDI Easy Minas – Agendamento Online.



Pelo computador, faça agendamento em:
www.gndiminas.com.br/cliente/marcar-consulta



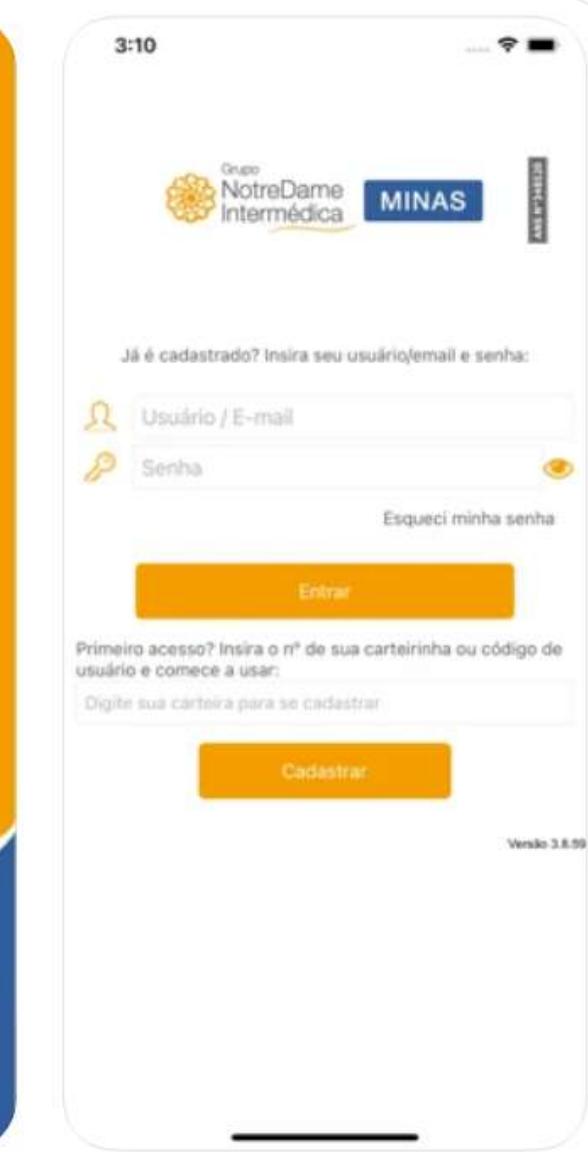
Pelo smartphone, faça
agendamento baixando
o nosso aplicativo.



***Consulte nossas condições.**

Aplicativo GNDI *easy* Minas Agendamento Online

VOLTAR
NO MENU



Realize agendamentos ou cancelamentos de
Teleconsultas através do aplicativo de
agendamento online.

Acesse sua loja de
aplicativos e baixe já!





Canais de Atendimento

VOLTAR
NO MENU

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Para Capital e Região Metropolitana:

4090-2210

Demais localidades:

0800 800-2210

Para assuntos relacionados à empresa,
escolha a opção 3.

SAC

0800 800-3012



empresa.gndiminas@intermedica.com.br



Canais de Atendimento

VOLTAR
NO MENU

MARCAÇÃO DE CONSULTA NA REDE PRÓPRIA

Para Capital e Região Metropolitana:
4090-2290

Demais localidades:
0800 800-2290



WhatsApp

VOLTAR
NO MENU

WHATSAPP

- 2^a via de boletos e indicação de rede credenciada.
- Basta adicionar o número no WhatsApp e enviar uma mensagem seguindo as instruções.



(31) 98400-6335

Veja como é fácil!
CLIQUE no item sobre o
qual deseja saber.

VOLTAR
NO MENU

👉 **ACESSO EXCLUSIVO PARA EMPRESAS NO SITE GNDI MINAS**

👉 **ITENS DO MENU PRINCIPAL**

👉 **BOLETOS**

👉 **EMISSÃO DE FATURAS**

👉 **MOVIMENTAÇÃO**

👉 **INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO**

👉 **ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO**

👉 **CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIO**

👉 **CONSULTA DE USUÁRIOS**

👉 **RELATÓRIOS**

👉 **RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

👉 **RELATÓRIO DE CARTEIRINHAS SOLICITADAS**

👉 **RELATÓRIO POPULAÇÃO DE USUÁRIOS**

👉 **RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO**

👉 **OPERAÇÕES DE CADASTRO**

👉 **OPERAÇÕES NÃO PROCESSADAS PELA OPERADORA**

Veja como é fácil!
CLIQUE no item sobre o
qual deseja saber.

👉 **RELATÓRIOS DE UTILIZAÇÃO**

- 👉 RELATÓRIO DE LIMITE POR IDADE
- 👉 EXTRATO DE ATENDIMENTO NÃO COBRADOS
- 👉 EXTRATO DE ATENDIMENTO COBRADOS
- 👉 EXTRATO DE MENSALIDADE E ATENDIMENTOS COBRADOS
- 👉 INFORME DE DESPESAS
- 👉 EXTRATO RN 389

👉 **UTILITÁRIO / OUTROS**

- 👉 CARTA DE PORTABILIDADE
- 👉 CARTA DE ORIENTAÇÃO
- 👉 DECLARAÇÃO DE SAÚDE
- 👉 FORMULÁRIO DE EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

👉 **REAJUSTE**

- 👉 ALTERAÇÃO DA CLÁUSULA DE REAJUSTE POOL
- 👉 CARTA DE REAJUSTE EXTRATO RN 389

👉 **OUTRAS FUNCIONALIDADES**

- 👉 COMUNICADOS
- 👉 FALE CONOSCO

Acesso ao Portal GNDI Minas

VOLTAR
NO MENU

LOCAL DE ACESSO – TELA DE ACESSO

O acesso é realizado no site www.gndiminas.com.br, por meio do seu login e senha, disponibilizado após o cadastramento do seu contrato. Por motivos de segurança e sigilo das informações, o acesso é exclusivo ao RH e Diretores de sua empresa. Caso não receba o seu login e senha entre em contato com **Relacionamento Empresarial**.

Na página principal, clique no campo EMPRESA



Em seguida, clique em SERVIÇOS PARA EMPRESAS

Acesso ao Portal GNDI Minas

VOLTAR
NO MENU

gndiminas.com.br/empresa/servicos-empresariais

Gerencie os serviços escolhidos para sua empresa

O GNDI Minas oferece serviços que auxiliam na gestão do plano de saúde escolhido para seus funcionários, como impressão de boletos, faturas, notas fiscais, movimentações cadastrais, relatórios e muito mais.



Movimentação Cadastral

Com esse serviço você poderá:
Checar a situação dos seus funcionários, de acordo com o plano escolhido pela sua empresa; Incluir, alterar e cancelar algum beneficiário; Solicitar a 2^a via do cartão do GNDI Minas; Entre outras funcionalidades.



Relatório de Utilização

Nesse serviço, você terá:
Acesso aos extratos de atendimentos não cobrados; Atendimentos cobrados; Mensalidades referentes aos serviços do GNDI Minas escolhidos pela sua empresa; Checar seu informe de despesas e o relatório de limite por idade; Entre outras funcionalidades.



Ver todos os serviços

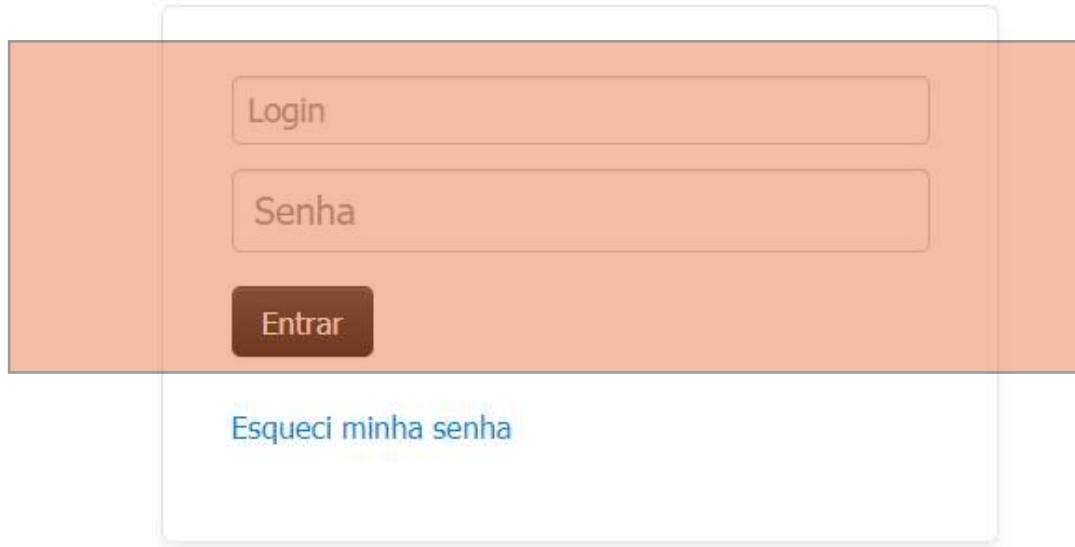


Entrar

Este site é melhor visualizado em Chrome ou Firefox
Clique na imagem para fazer o download



Insira seu LOGIN e SENHA e clique em entrar.



Login
Senha
Entrar
Esqueci minha senha

- Para melhor performance sempre utilize o navegador CHROME ou FIREFOX.
- Por questões de segurança, é necessário clicar no botão **Entrar**.
- Pronto! Agora você pode navegar em nosso Portal GNDI Minas.

Você encontrará
no Menu Principal

VOLTAR
NO MENU

Na Página Inicial, é possível fazer o **download** dos documentos, como o formulário de exclusão de beneficiários (FEB), Tutorial WEB Empresa e Manual de Orientações para Contratação de Planos de Saúde. Ao lado da aba Principal estão disponíveis também as abas de outras funcionalidades.

Clique na função desejada que serão disponibilizadas as opções para cada funcionalidade.

Boletos: é possível visualizar /imprimir sua fatura, boleto e a nota fiscal.

Movimentação: exclusivo para movimentações (inclusões, cancelamentos, alterações e solicitações de cartões) dos beneficiários.

Inclusões: esse campo é utilizado para cadastrar os colaboradores e seus dependentes no plano de saúde.

Alteração: é possível realizar alteração no cadastro dos beneficiários, como dados pessoais, telefone, e-mail, endereço, acomodação, plano, etc.

Exclusão de beneficiários: por meio desse campo é solicitado a exclusão do plano dos colaboradores e dependentes.

Consulta de usuários: por meio desse campo é possível visualizar o código de usuário, data de inclusão, nome, situação do beneficiário, categoria, nº da carteirinha, etc...

Você encontrará
no Menu Principal

VOLTAR
NO MENU

Relatórios: Nessa aba é possível exportar relatórios de movimentação, atendimentos realizados pelos beneficiários e relação de população do seu contrato.

Atendimentos: Este campo é utilizado para visualização prévia de atendimentos realizados pelos beneficiários.

Cadastro>> População de Usuários: disponível para consulta de beneficiários ativos e cancelados.

Cadastro>> Movimentação: Campo utilizado para impressão dos relatórios de movimentação (inclusão, alteração e cancelamento).

Cadastro>> Operação de cadastro: por meio desse campo é possível acompanhar as movimentações realizadas.

Utilização: utilizado para emitir relatórios de maioridade e extrato de cobranças.

Extrato RN 389: Visualizar as regras utilizadas para aplicação do reajuste.

Utilitários/Outros: Utilizado para download de documentos, emissão de carta de orientação e declaração de saúde.

Declaração de Saúde / Carta de Orientação / FEB Modelo de orientação para preenchimento / FEB Formulário exclusão beneficiário: campo exclusivo para download destes documentos.

Boletos

VOLTAR
NO MENU

1 Acesse a área EMPRESAS no site [www.gndiminas.com.br.](https://www.gndiminas.com.br/)



2 Clique em ACESSO USUÁRIO.



3



Relação boletos

Itaú 341-7 34191.09065 54368.417868 50196.520006 3 86310005417868

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. APOS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

NOME DO BENEFICIÁRIO

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Acite	Data process.	Nosso número
03/05/21			Não	03/05/21	00000
Uso do banco	Cartera	Espeie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R\$		000,00	000,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Agora, por exigência da ANS (RN 279), para EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIOS é obrigatório preencher o formulário de exclusão-FEB, ver site! Competência: 05/2021

http://intranet.vitalis.com.br/sousweb/empresas/anechos/FEB_new.pdf

Caso não receba seu boleto basta acessar nosso site www.vitalis.com.br ou www.medisantas.com.br ou através do Serviço de Atendimento ao Cliente: (31)3014-3002 (Belo Horizonte e região metropolitana) 0800-701-3802 (Demais cidades brasileiras) Medisantas (11)5095-1414 (São Paulo e Região Metropolitana)

Pagador NOME DO PAGADOR
INSIRA AQUI O ENDEREÇO
Sacador avalista

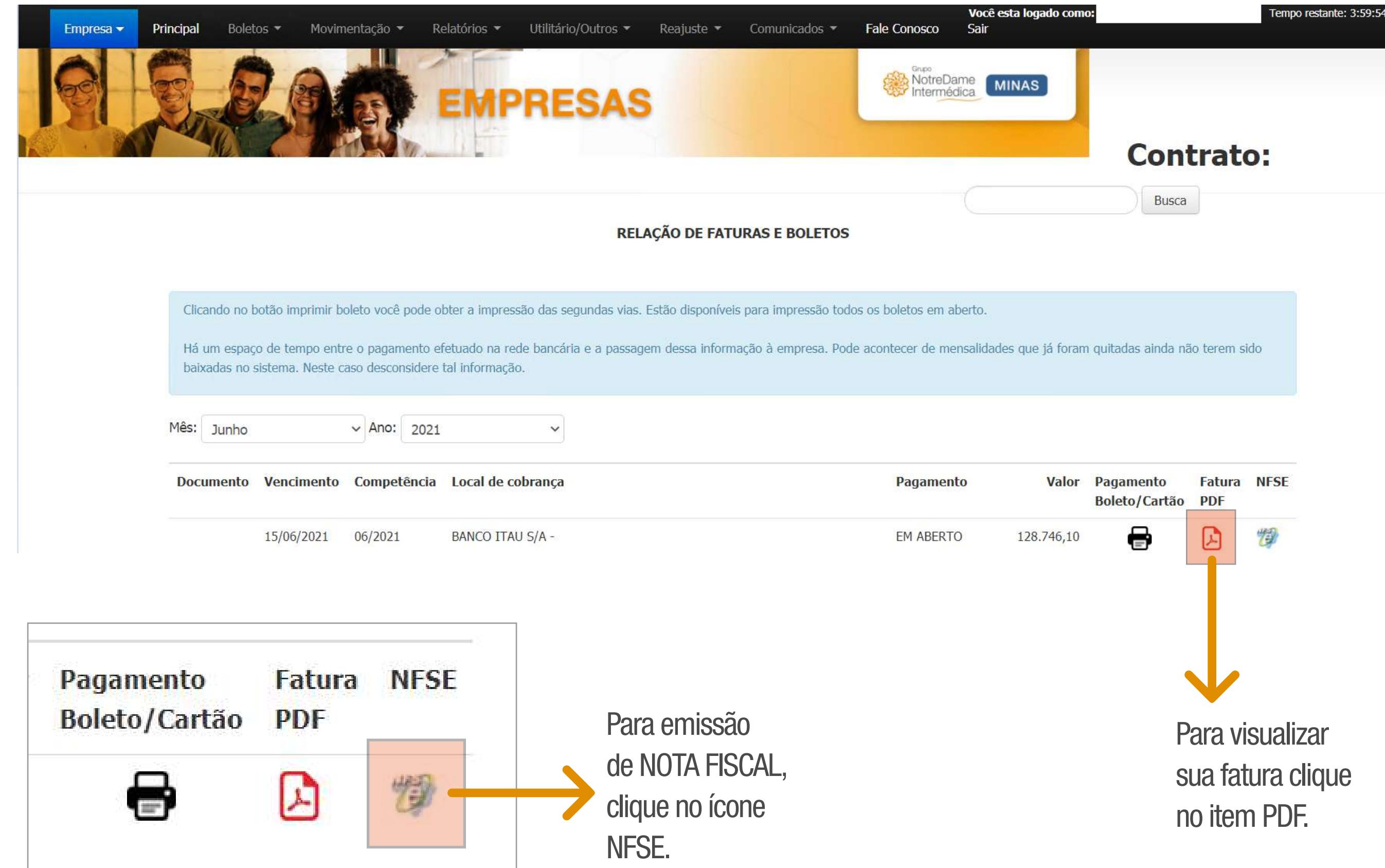
ANS 348520

Para boletos vencidos acima de 60 dias, entre em contato por meio dos telefones: (31) 3014 3072 ou 0800 701 3802.

Boletos

VOLTAR
NO MENU

EMISSÃO DE FATURAS



Contrato:

RELAÇÃO DE FATURAS E BOLETOS

Clicando no botão imprimir boleto você pode obter a impressão das segundas vias. Estão disponíveis para impressão todos os boletos em aberto.

Há um espaço de tempo entre o pagamento efetuado na rede bancária e a passagem dessa informação à empresa. Pode acontecer de mensalidades que já foram quitadas ainda não terem sido baixadas no sistema. Neste caso desconsidere tal informação.

Mês: Junho Ano: 2021

Documento	Vencimento	Competência	Local de cobrança	Pagamento	Valor	Pagamento Boleto/Cartão	Fatura PDF	NFSE
15/06/2021	06/2021	BANCO ITAU S/A -		EM ABERTO	128.746,10			

Pagamento Boleto/Cartão **Fatura PDF** **NFSE**

Para emissão de NOTA FISCAL, clique no ícone NFSE.

Para visualizar sua fatura clique no item PDF.

As notas fiscais da região metropolitana são encaminhadas pela prefeitura de sua respectiva cidade, por isso, não ficam disponíveis neste campo.



MINAS

Movimentação

**VOLTAR
NO MENU**

Utilizado para movimentações dos beneficiários (inclusões, cancelamentos e alterações), entre outras funcionalidades.

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

Você está logado como:

Empresa ▾ **Principal** **Boletos** ▾ **Movimentação** ▾ **Relatórios** ▾ **Utilitário/Outros** ▾ **Reajuste** ▾ **Comunicados** ▾ **Fale Conosco** **Sair**



Inclusões de beneficiários

Alterações de beneficiários

Exclusão de beneficiários

Consulta de usuários

Dados pessoais

C.P.F.:

Nome:

Categoria: Titular ▾

Data de nascimento:

Sexo: Selecionar o sexo ▾

Nacionalidade: BRASIL ▾

Estado de nascimento: Selecionar o estado ▾

Naturalidade: Selecionar a cidade ▾

Estado Civil: Selecionar o estado civil ▾

R.G.: **Data Expedição:**

P.I.S.:

Cartão do SUS:

DNV (declaração de nascido vivo): * ver certidão de nascimento

Nome da mãe:

Nome do pai:

Plano: Selecionar o produto/plano ▾

Acomodação: Selecionar a acomodação ▾

Matrícula/RE:

Função/Profissão: Selecionar a função/profissão ▾

Data de admissão:

Locação: Sem locação ▾

Dados de contato do beneficiário

Telefone Fijo:

Telefone comercial:

Celular:

E-mail: * Este campo é exclusivo para registro do e-mail do beneficiário

Outros telefones do Beneficiário

Número telefone: **Tipo do telefone:** Selecionar o tipo do telefone ▾

Número telefone: **Tipo do telefone:** Selecionar o tipo do telefone ▾

Número telefone: **Tipo do telefone:** Selecionar o tipo do telefone ▾

Dados de endereço do Beneficiário

C.E.P.:

Tipo do logradouro: Selecionar tipo do logradouro ▾

Logradouro:

Número:

Preencher todos os campos solicitados.



Movimentação

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

VOLTAR
NO MENU

Anexar o
documento
conforme
inclusão.



Complemento:

Bairro:

Estado: Selecionar o estado

Cidade: Selecionar a cidade

Local de atendimento:

Anexos - Documentos do Beneficiário

Adicionar ...

OBS: Tamanho máximo de cada arquivo é de 8MB. Sendo que o tamanho máximo dos arquivos somados é de 16MB.

Observações

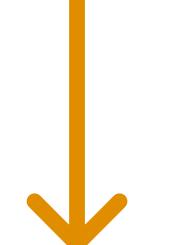
Observação:

*Somente permitido fotos 3x4 em extensão BMP e JPG.

Foto beneficiário: Nenhum arquivo selecionado

Incluir

Para finalizar,
clique em INCLUIR.



Movimentação

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

[VOLTAR
NO MENU](#)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- O TITULAR (funcionário) sempre deve ser incluso antes dos dependentes.
- Os dependentes deverão ser vinculados ao titular desejado.

CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

- Clique em Incluir para visualizar todos os campos de preenchimento obrigatório.
- Certifique-se de digitar as informações rigorosamente iguais as da Receita Federal. Nomes divergentes da Receita terão que ser editados novamente.
- Caso o beneficiário não seja brasileiro será possível cadastrá-lo somente se tiver CPF.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO

Para atender a Normativa RN n° 17 da ANS, a partir do dia 21/10/16, nas movimentações via web empresas será obrigatório o envio dos documentos abaixo:

OBRIGATÓRIO:

- **Para Titular:** Pessoas naturais que mantiverem vínculo empregatício ou estatutário com à CONTRATANTE sendo comprovado por meio do envio da Relação dos Trabalhadores Constante no Arquivo SEFIP e GFIP (Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social) da última competência gerada. Para titular **acima de 60 anos** é necessário a cópia da página da GFIP referente ao beneficiário ou a cópia da carteira de trabalho.

Movimentação INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

[VOLTAR
NO MENU](#)

- **Para Filho (a) até 18 anos completos:** A CONTRATANTE deverá encaminhar à CONTRATADA cópia da certidão de nascimento ou RG.
- **Para Filho (a) universitário (a):** A CONTRATANTE deverá encaminhar à CONTRATADA cópia da Certidão de Nascimento ou RG para comprovação do grau de parentesco ou afinidade e dependência econômica em relação ao Beneficiário Titular juntamente com a comprovação anual ou semestral, conforme validade do documento da faculdade (curso superior registrado pelo MEC - Ministério da Educação).
Obs.: O dependente universitário poderá permanecer no plano até 24 anos incompletos.
- **Para dependente Cônjugue:** A CONTRATANTE deverá encaminhar à CONTRATADA cópia da certidão de casamento.
- **Para dependente Companheiro (a):** Havendo união estável, na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge à CONTRATANTE deverá encaminhar à CONTRATADA cópia da Escritura Pública de União Estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente.
- **Para Funcionário (a) afastado (a) pelo INSS:** A CONTRATANTE, quando do retorno ao trabalho pelo funcionário afastado, deverá encaminhar à CONTRATADA a liberação do INSS ou ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) e a Relação dos Trabalhadores Constante no Arquivo SEFIP da última competência gerada.

Movimentação

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

[VOLTAR](#)
[NO MENU](#)

ANEXOS:

Ao incluir os documentos dos beneficiários, individualmente, pelos campos abaixo, você reduz o tempo de análise e cadastro e possibilitará a visualização futura em cadastro do beneficiário.

Após o preenchimento das informações e inclusão dos documentos, clique em incluir e será gerado o protocolo conforme abaixo;

IMPORTANTE: Tamanho máximo de cada arquivo é de 8MB, limitado a 16MB no total.



CONFIRMAÇÃO

O número do seu protocolo de movimentação é 2255358. Para imprimir, clique no botão imprimir..
Favor aguardar o prazo de 72 horas para status do processamento da sua movimentação.
Para acompanhar o andamento do seu processamento utilize: Menu Relatórios -> Cadastro -> Operações de Cadastro.

Imprimir **Nova inclusão**

Movimentação

VOLTAR
NO MENU

ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

Utilize essa opção para as alterações de dados referente a um beneficiário (como dados pessoais, telefone, e-mail, endereço, acomodação, plano etc.)



Digite os dados
do beneficiário.

Beneficiário:

Matrícula:

Localizar

Movimentação

ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

VOLTAR
NO MENU

ALTERAÇÃO DO CADASTRO DO BENEFICIÁRIO

IMPORTANTE: Na ausência de quaisquer documentações, será necessário abertura de uma nova solicitação.

Lembrado que, quando a empresa alterar dados pessoais é obrigatório anexar documentos pessoais (RG ou CPF ou Certidão de casamento ou CNH ou Certidão de Nascimento), para que seja comprovado o dado alterado. Ao solicitar alteração do endereço, gentileza acrescentar comprovante.

Gentileza considerar as orientações para movimentações, conforme acordo contratual.

* Dia inicial do período de utilização: 1.

Dados pessoais

C.P.F.:

Nome:

Categoria:

Titular

Data de nascimento:

Sexo:

Selecione o sexo

Nacionalidade:

BRASIL

Estado de nascimento:

Selecione o estado

Naturalidade:

Selecione a cidade

Estado Civil:

Selecione o estado civil

R.G.:

Data Expedição:

Orgão expedidor:

Selecione o orgão expedidor

P.I.S.:

- São permitidas as seguintes alterações: Informações Pessoais (data de nascimento, sexo, estado civil, etc.); dados profissionais (função, locação, matrícula); dados do produto (plano contratado); dados de Contato e dados de Endereço.
- As alterações são processadas dentro do período de movimentação.
- Para conclusão do processo se faz necessário o envio de todos os documentos pertinentes à alteração realizada.

Movimentação

[VOLTAR
NO MENU](#)

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

Para realizar exclusões de beneficiários (titulares e dependentes).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES DE CANCELAMENTO.

- Caso a exclusão seja do funcionário e de seus dependentes, basta cancelar somente o titular.
- Se a exclusão for somente do dependente não é necessário enviar o documento FEB.

FORMULÁRIO FEB – Para prosseguir com a exclusão do TITULAR é OBRIGATÓRIO o preenchimento do formulário. (Seguir conforme acordo contratual)

Para realizar a exclusão do titular é necessário o preenchimento de todos os campos do formulário FEB (Formulário de Exclusão de Beneficiários) disponível no caminho mencionado abaixo.



Você está logado como: [Nome]

Empresa ▾ Principal Boletos ▾ Movimentação ▾ Relatórios ▾ Utilitário/Outros ▾ Reajuste ▾ Comunicados ▾ Fale Conosco Sair

Carta de Orientação VTL
Declaração de Saúde VTL MSB
FEB - Modelo de Orientação para Preenchimento
FEB - Formulário Exclusão Beneficiário RN 279 Vitallis e Informativo Plano Continuidade RN 279
Orientações Básicas Sobre o Plano

Movimentação

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

VOLTAR
NO MENU

NotreDame Intermédica MINAS

RN Nº 279 - FEB (Formulário Exclusão Beneficiário - Informações obrigatórias ANS):

ANS nº 348520

1. Pessoa Jurídica Contratante: (Nome EMPRESA)		1. Informar a Razão Social da empresa	
		Nome:	CPF:
		Rua ou Avenida:	
2. Beneficiário EXCLUÍDO:		2. Informar os dados completo do beneficiário titular a ser excluído	Bairro:
		Estado / Cidade:	CEP:
		Telefones Contato:	E-mail:
3. Nome Dependentes do Beneficiário excluído:	Nº 1	CPF:	
	Nº 2	CPF:	
	Nº 3	CPF:	
	Nº 4	CPF:	
	Nº 5	CPF:	
3. Listar somente os dependentes que permanecerão na manutenção de contíuidade juntamente com o titular.			
4. Declaração da Empresa, ao marcar com "x" as opções:		4.1. Informar o motivo do cancelamento. Caso a opção seja "OUTRO", deverá descrever o motivo.	
<input type="checkbox"/> Demissão sem justa causa ou <input type="checkbox"/> Exonerado sem justa causa ou <input type="checkbox"/> Pedido de demissão ou <input type="checkbox"/> Outro motivo, descrever aqui		4.1. O Beneficiário foi excluído por: 4.2. O Beneficiário demitido ou exonerado sem justa causa se enquadra como aposentado ou pensionista. 4.2. Se a resposta "SIM", informar no item 8. abaixo, o tempo de contribuição após.	
5. Declaração da Empresa, ao marcar com "x" as opções:		<input type="checkbox"/> Não, o Beneficiário não contribuiu para pagamento de Plano, ou seja, a(s) Empresa(s) sempre pagou(aram) 5. Se a resposta for "SIM", informar o tempo de contribuição em meses.	
6. DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO - Caso a resposta do item 5 anterior for Sim, o Beneficiário por este item declara que foi comunicado da opção de manutenção da condição de Beneficiário que gozava quando na vigência do seu contrato de trabalho e declara ainda que opta por: () pela sua manutenção* como Beneficiário, caso o mesmo permaneça no contrato de trabalho, com o valor, entre em contato através dos telefones: (31) 3014 3000 e (31) 3014 3001, para que o mesmo permaneça no contrato de trabalho. () se recusa** a manter esta condição, o Beneficiário assina a presente declaração, após marcar com "x" uma das opções acima em ____/____/_____ Preencher se o beneficiário optar em "NÃO" manter o plano			
		Observação: Caso o beneficiário opte pela manutenção do contrato, é necessário o anexo do contracheque, para comprovação, da contribuição do titular.	
7. Campo de preenchimento e assinatura obrigatórios da Pessoa Jurídica Contratante		7. Obrigatório preenchimento destes campos, inclusive. Assinatura e Carimbo	
Local _____, em ____/____/_____ Assinatura e carimbo da Empresa (responsável)			
8. Obs. Complementares:			
8. Caso a empresa não tem colhido a assinatura do funcionário e o campo "6" for preenchido "recusa", a empresa deverá informar nesse campo que: "Empresa responsabiliza pelas informações prestadas no formulário."			

Movimentação

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

VOLTAR
NO MENU

Após o preenchimento do formulário ir ao caminho:

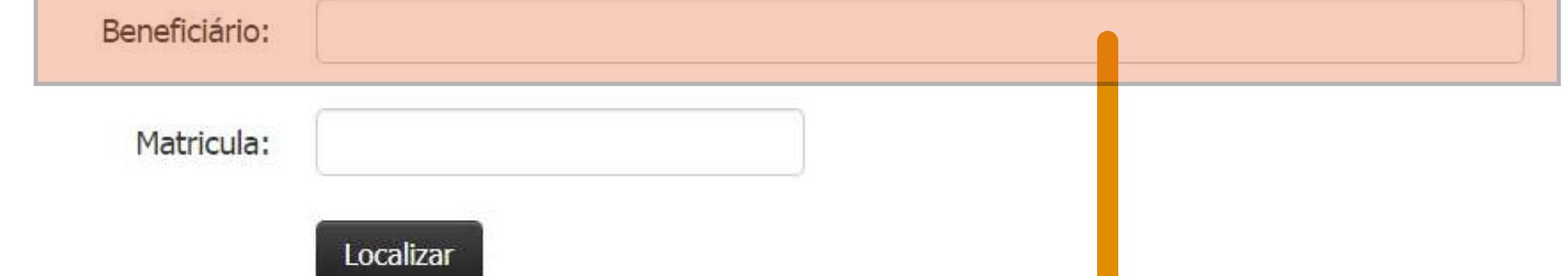


The screenshot shows a top navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação (with a dropdown menu), Relatórios, Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Movimentação' menu is open, showing four options: Inclusões de beneficiários, Alterações de beneficiários, Exclusão de beneficiários (which is highlighted with a pink box), and Consulta de usuários. Below the navigation is a banner with the word 'EMPRESAS' and a group of smiling people. In the top right corner, there's a logo for 'Grupo NotreDame Intermédica' and a 'MINAS' button.



The screenshot is identical to the one above, showing the same top navigation bar, 'Movimentação' menu with 'Exclusão de beneficiários' selected, and the 'EMPRESAS' banner.

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS



The form has two input fields: 'Beneficiário:' and 'Matrícula:', both with placeholder text. A 'Localizar' button is to the right of the 'Matrícula:' field. A large orange arrow points downwards from the top of the page towards the 'Beneficiário:' input field.

Beneficiário:	<input type="text"/>
Matrícula:	<input type="text"/>

Localizar

Digite os dados do beneficiário
para pesquisar. Selecione o
beneficiário desejado.

Movimentação

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

VOLTAR
NO MENU

Dados do cancelamento

Motivo de cancelamento:	<input type="button" value="Selecione o motivo do cancelamento"/>
Data de cancelamento:	<input type="text"/>

Escolha o motivo do cancelamento, preencha os dados solicitados

- Na sequência insira o motivo do cancelamento: Caso o motivo do cancelamento seja **(1) – Aposentadoria** ou **(2) – Demissão - Rescisão de Contrato (Exclusivo PJ)**, será necessário o preenchimento das informações quanto a continuidade (demitidos e aposentados, de acordo com a Resolução Normativa 279).

Movimentação

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

VOLTAR
NO MENU

Anexar o
documento
FEB.

Dados do cancelamento

Motivo de cancelamento:

Data de cancelamento:

Anexos - Documentos do Beneficiário



OBS: Tamanho máximo de cada arquivo é de 8MB. Sendo que o tamanho máximo dos arquivos somados é de 16MB.

Outras Informações

Peso(Kg):

Altura(m):

Observações

Observação:

Anexar o
documento
FEB. 



Movimentação

CANCELAMENTO DE BENEFICIÁRIOS

[VOLTAR](#)
[NO MENU](#)



EMPRESAS

CONFIRMAÇÃO

O número do seu protocolo de movimentação é 2255358. Para imprimir, clique no botão imprimir..
Favor aguardar o prazo de 72 horas para status do processamento da sua movimentação.
Para acompanhar o andamento do seu processamento utilize: Menu Relatórios -> Cadastro -> Operações de Cadastro.

[Imprimir](#) [Nova inclusão](#)

Estas informações indicarão se o beneficiário terá direito a continuidade no plano ou não.

Obs: Os valores são diferentes do plano de saúde de beneficiários ativos.

Caso os documentos obrigatórios não sejam enviados corretamente ou sem a assinatura do beneficiário, a operadora fica impossibilitada de processar o cancelamento, podendo ser geradas novas mensalidades.

Movimentação

[VOLTAR
NO MENU](#)

CONSULTA DE USUARIOS

Para consultar o código e dados dos beneficiários você pode verificar no campo abaixo, em caso de necessidade de consulta sem a carteirinha, poderá ser informado o código da mesma e ir ao local com um documento com foto.



CONSULTA DE USUARIOS

Digite o nome do beneficiário:



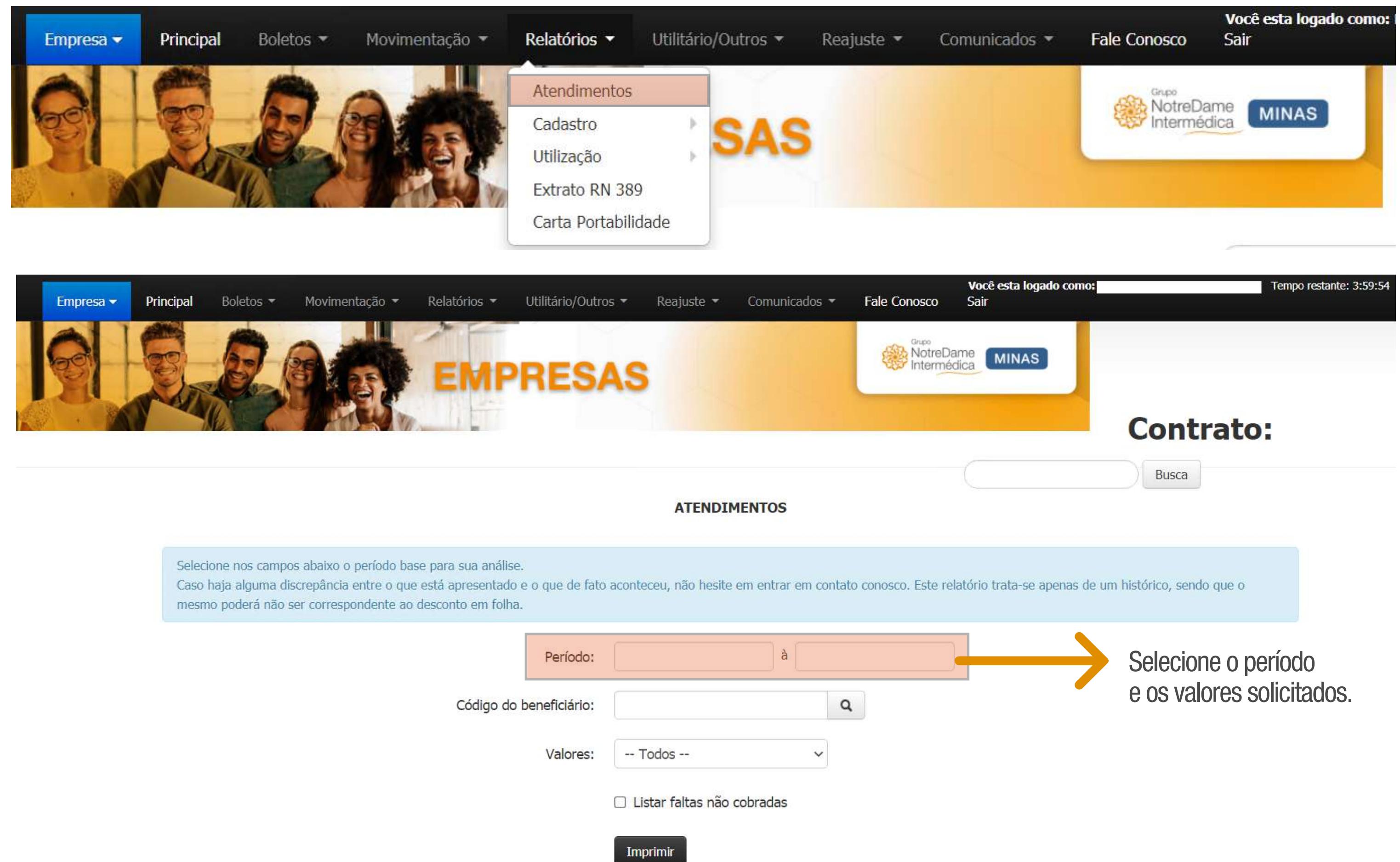
Digite o nome do beneficiário e aparecerá os dados do beneficiário

Relatórios

VOLTAR
NO MENU

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

O relatório de atendimento permite visualizar o período de atendimento, local de atendimento e os valores cobrados de cada beneficiário.



The screenshot shows the MINAS system interface. At the top, there is a navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios (with a dropdown menu open showing Atendimentos, Cadastro, Utilização, Extrato RN 389, and Carta Portabilidade), Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The user is logged in as 'SAS'. The main content area features a banner with the word 'SAS' and a group of smiling people. Below the banner, there is a section titled 'EMPRESAS' with a 'Contrato:' label. The main form is titled 'ATENDIMENTOS' and contains a message: 'Selecione nos campos abaixo o período base para sua análise. Caso haja alguma discrepância entre o que está apresentado e o que de fato aconteceu, não hesite em entrar em contato conosco. Este relatório trata-se apenas de um histórico, sendo que o mesmo poderá não ser correspondente ao desconto em folha.' Below this message are fields for 'Período' (with a date range selector), 'Código do beneficiário' (with a search icon), 'Valores' (with a dropdown menu showing '-- Todos --'), and a checkbox for 'Listar faltas não cobradas'. A large orange arrow points from the 'Período' field to the text 'Selecione o período e os valores solicitados.' at the bottom right.

Atendimentos

- Cadastro
- Utilização
- Extrato RN 389
- Carta Portabilidade

EMPRESAS

Contrato:

ATENDIMENTOS

Selecione nos campos abaixo o período base para sua análise.
Caso haja alguma discrepância entre o que está apresentado e o que de fato aconteceu, não hesite em entrar em contato conosco. Este relatório trata-se apenas de um histórico, sendo que o mesmo poderá não ser correspondente ao desconto em folha.

Período: _____ à _____

Código do beneficiário: _____

Valores: -- Todos --

Listar faltas não cobradas

Imprimir

Selecione o período e os valores solicitados.

Relatórios

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

VOLTAR
NO MENU



MINAS

NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A. - 62.550.256/0001-20

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

Período: 01/01/2021 a 15/06/2021

Valores: Todas

Este relatório trata-se apenas de um histórico, sendo que o mesmo poderá não ser correspondente ao desconto em folha.

Conta/Guia	Atendimento	Prestador	Código	Item	Qtde	Co-part	Co-part	Valores
								Prestador
Titular:								
Usuário:								
				44 ANOS	Inclusão: 01/07/15			
00000000	14/05/21	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA - PARA	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	0,00	0,00	Não pago
00000000	14/05/21	INSTITUTO DE SAUDE E ESTETICA DE PAR	40901769	US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	1	0,00	0,00	Não pago
00000000	11/05/21	AMILTON MACHADO RODRIGUES	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	0,00	0,00	Não pago
00000000	11/05/21	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA - PARA	40301630	CREATININA PESQUISA EOU DOSAGEM	1	0,00	0,00	Não pago
			40302580	UREIA PESQUISA EOU DOSAGEM	1	0,00	0,00	Não pago
			40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (E	1	0,00	0,00	Não pago
			40308391	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA PESQUISA EOU DOSAGE	1	0,00	0,00	Não pago
			40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORM	1	0,00	0,00	Não pago
00000000	08/05/21	AMILTON MACHADO RODRIGUES	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	0,00	0,00	Não pago
						Total do usuário:	0,00	0,00
						Total pago:	0,00	
						Total não pago:	0,00	
						Total do titular:	0,00	0,00



Será visualizado todos os dados como local,
código do procedimento e valor cobrado.

Relatórios

VOLTAR
NO MENU

RELATÓRIO DE CARTEIRINHAS SOLICITADAS

Neste campo será possível verificar os históricos das solicitações.



The screenshot shows a top navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios (selected), Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Relatórios' menu is open, showing sub-options: Atendimentos, Cadastro, Utilização, Extrato RN 389, Carta Portabilidade, População de usuários, Carteirinhas solicitadas (highlighted in orange), Movimentação, and Operações de cadastro. Below the menu, there are sections for 'Carteirinhas pendentes', 'Carteirinhas rejeitadas', and 'Carteirinhas confirmadas' (also highlighted in orange). A callout arrow points to the 'Carteirinhas confirmadas' section with the text: 'Selecione o relatório necessário da carteirinha.'

PROTOCOLOS DE CARTEIRINHAS

Carteirinhas pendentes

Carteirinhas rejeitadas

Carteirinhas confirmadas

Selecione o relatório
necessário da carteirinha.

Relatórios

VOLTAR
NO MENU

RELATÓRIO DE POPULAÇÃO DE USUÁRIOS

Neste relatório será possível visualizar o status da quantidade de usuários no plano.



The screenshot shows the top navigation bar of the application. The 'Relatórios' menu is open, and the 'População de usuários' option is highlighted with a pink background. The rest of the menu items are in a grey box: Atendimentos, Cadastro, Utilização, Extrato RN 389, and Carta Portabilidade.



POPULAÇÃO DE USUÁRIOS

Basear-se: Data de inclusão

Período:

Idade entre:

Situação: **Ativos**  Seleione a situação desejada.

Status: -- Independente --

Locação:

Formato do relatório: Sintético

Imprimir **Gerar arquivo**  Clique aqui para gerar arquivo.

Relatórios

VOLTAR
NO MENU

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO

Neste relatório será possível visualizar o status das movimentações realizadas no plano.

RELAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO

Selecione nos campos abaixo o período base para a sua listagem de movimentação.

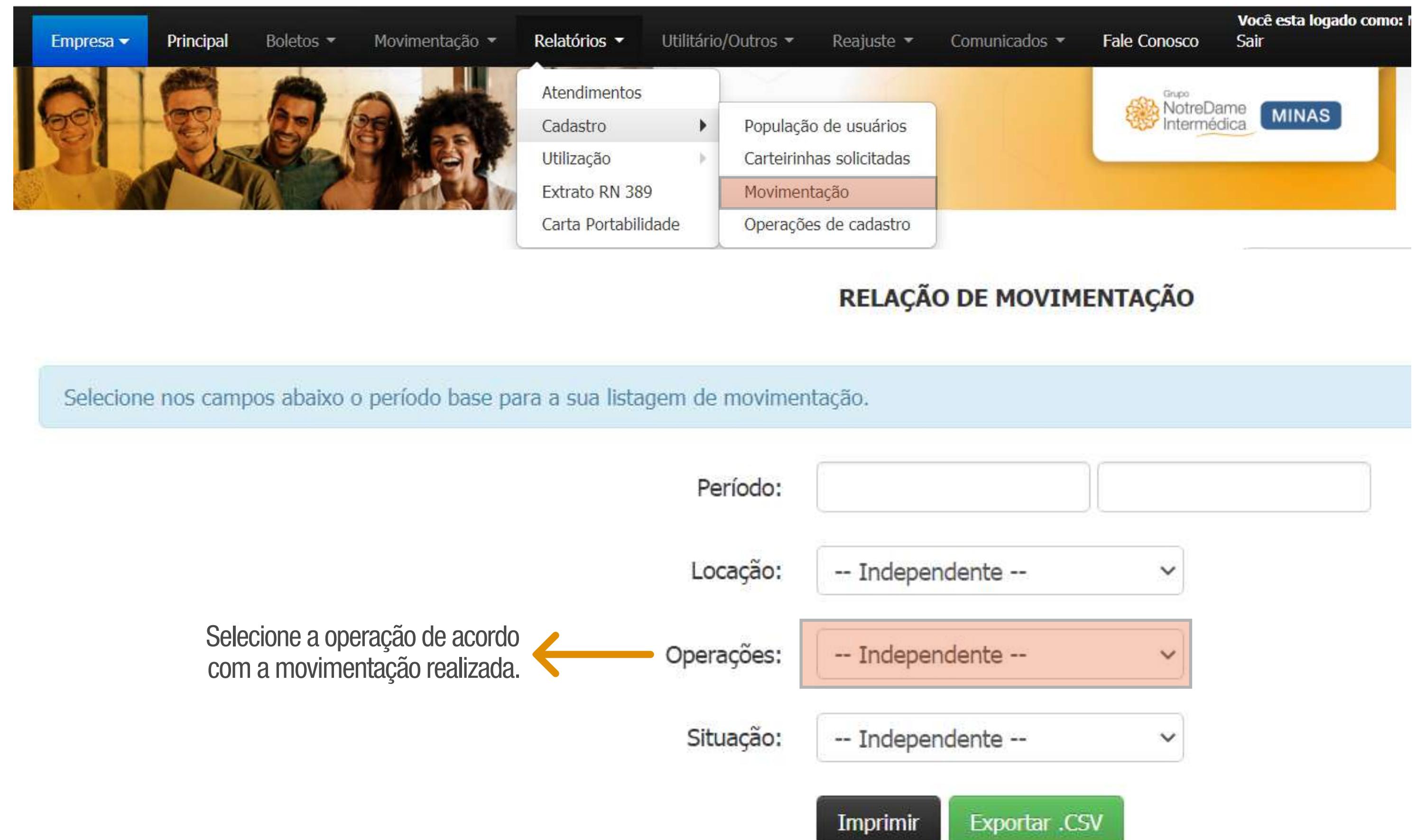
Período:

Locação:

Selezione a operação de acordo com a movimentação realizada.  Operações:

Situação:

Imprimir **Exportar .CSV**



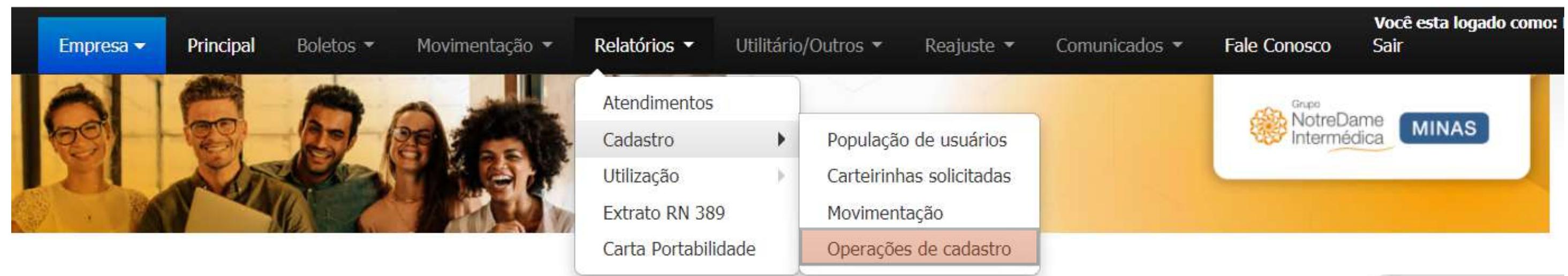
Relatórios

VOLTAR
NO MENU

OPERAÇÕES DE CADASTRO

Por meio deste campo você poderá consultar o status de suas solicitações de movimentação.

Veja a seguir como é simples visualiza-las:



Operações PENDENTES para aprovação da operadora/empresa:
são as movimentações ainda em análise pela operadora.

Após selecionar a opção é possível efetuar a pesquisa por meio do nome dos beneficiários desejados.

Operações PENDENTES para aprovação da operadora/empresa				Processado em	Data limite	Clique aqui para editar a movimentação.	Clique aqui para exibir o detalhamento da movimentação.
Protocolo	Operação	Solicitado em	Beneficiário				
2255358	Inclusão	16/06/2021 12:22	LARISSA DIAS				

Clique aqui para excluir a movimentação.

Clique aqui para habilitar a tela para anexar arquivo.

Relatórios

OPERAÇÕES DE CADASTRO

VOLTAR
NO MENU

Operações NÃO PROCESSADAS:

Operações NÃO PROCESSADAS pela operadora: são as movimentações que não tiveram efetividade pela operadora e precisam ser solicitadas novamente.

Operações NÃO PROCESSADAS pela operadora

Protocolo	Operação	Solicitado em	Beneficiário	Recusado em	Data limite
-----------	----------	---------------	--------------	-------------	-------------

Operações CONFIRMADAS pela operadora:

são as movimentações que tiveram efetividade pela operadora.

Operações CONFIRMADAS pela operadora

Protocolo	Operação	Solicitado em	Beneficiário	Processado em	Data limite
-----------	----------	---------------	--------------	---------------	-------------

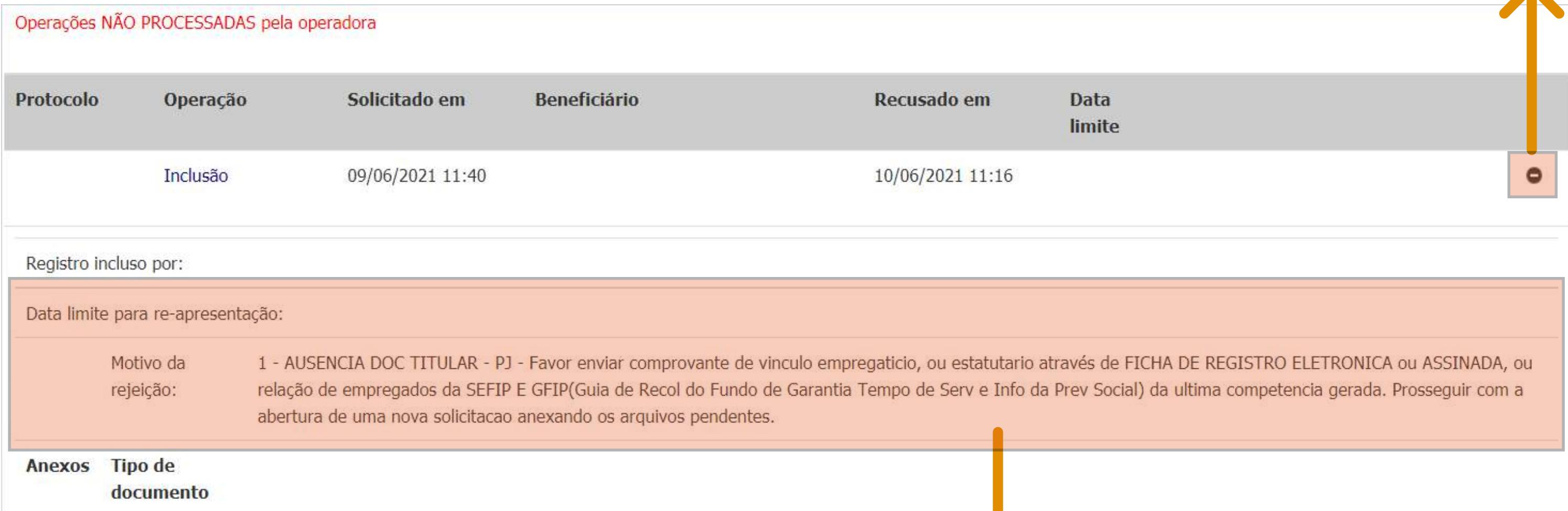
Relatórios

[VOLTAR](#)
[NO MENU](#)

OPERAÇÕES NÃO PROCESSADAS PELA OPERADORA

Caso alguma movimentação apresente divergência ou pendência de documentos, esta não será processada e não será processada. Neste caso visualize a seguir como identificá-la e proceder com nova solicitação:

Clique no campo para visualizar o motivo da rejeição.



Operações NÃO PROCESSADAS pela operadora					
Protocolo	Operação	Solicitado em	Beneficiário	Recusado em	Data limite
	Inclusão	09/06/2021 11:40		10/06/2021 11:16	

Registro incluso por:

Data limite para re-apresentação:

Motivo da rejeição: 1 - AUSENCIA DOC TITULAR - PJ - Favor enviar comprobante de vinculo empregaticio, ou estatutario através de FICHA DE REGISTRO ELETRONICA ou ASSINADA, ou relação de empregados da SEFIP E GFIP(Guia de Recol do Fundo de Garantia Tempo de Serv e Info da Prev Social) da ultima competencia gerada. Prosseguir com a abertura de uma nova solicitacao anexando os arquivos pendentes.

Anexos Tipo de documento

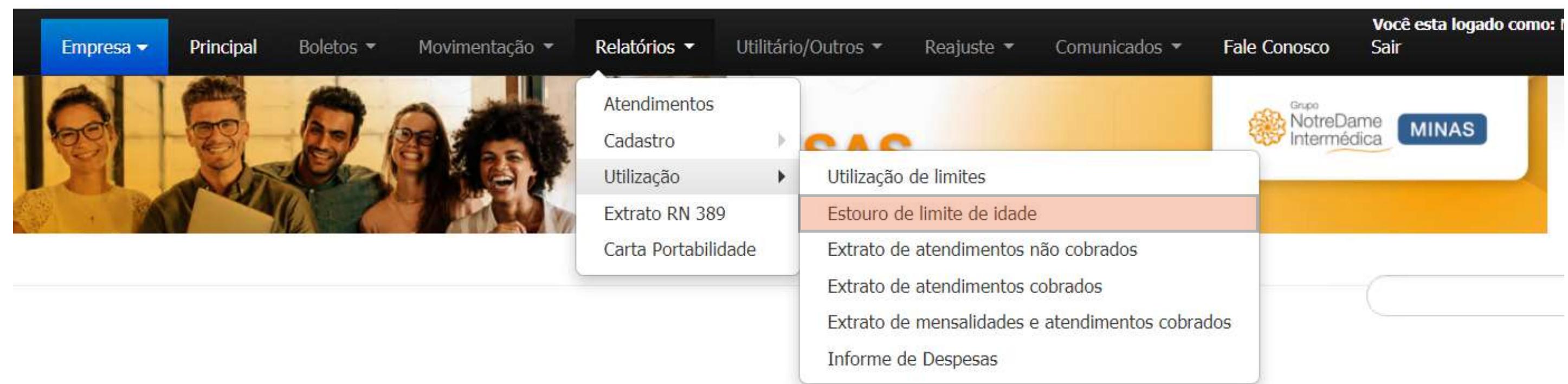
Observe a descrição do motivo da rejeição e reapresente a operação conforme dados informados.

Relatórios de Utilização

VOLTAR
NO MENU

RELATÓRIO DE LIMITE POR IDADE

Nesse relatório será possível visualizar os beneficiários que ultrapassarão o limite de idade previsto em contrato, conforme mês de aniversário.



The screenshot shows a web-based application interface for 'NotreDame Intermédica MINAS'. At the top, there is a navigation bar with links: 'Empresa', 'Principal', 'Boletos', 'Movimentação', 'Relatórios' (which is currently active, indicated by a dropdown menu), 'Utilitário/Outros', 'Reajuste', 'Comunicados', 'Fale Conosco', and 'Sair'. The 'Relatórios' menu is open, showing sub-options: 'Atendimentos', 'Cadastro', 'Utilização', 'Extrato RN 389', and 'Carta Portabilidade'. The 'Utilização' option is further expanded, showing 'Utilização de limites', 'Estouro de limite de idade' (which is highlighted with a pink background), 'Extrato de atendimentos não cobrados', 'Extrato de atendimentos cobrados', 'Extrato de mensalidades e atendimentos cobrados', and 'Informe de Despesas'. The main content area below the menu shows a section titled 'RELATÓRIO DE MAIORIDADE' with a sub-section 'Mês de referência: 06' and a 'Listar' button. A large orange arrow points from the text 'Efetue a pesquisa selecionando o mês desejado.' to the 'Listar' button.

RELATÓRIO DE MAIORIDADE

Mês de referência: 06

Listar

Efetue a pesquisa selecionando o mês desejado.

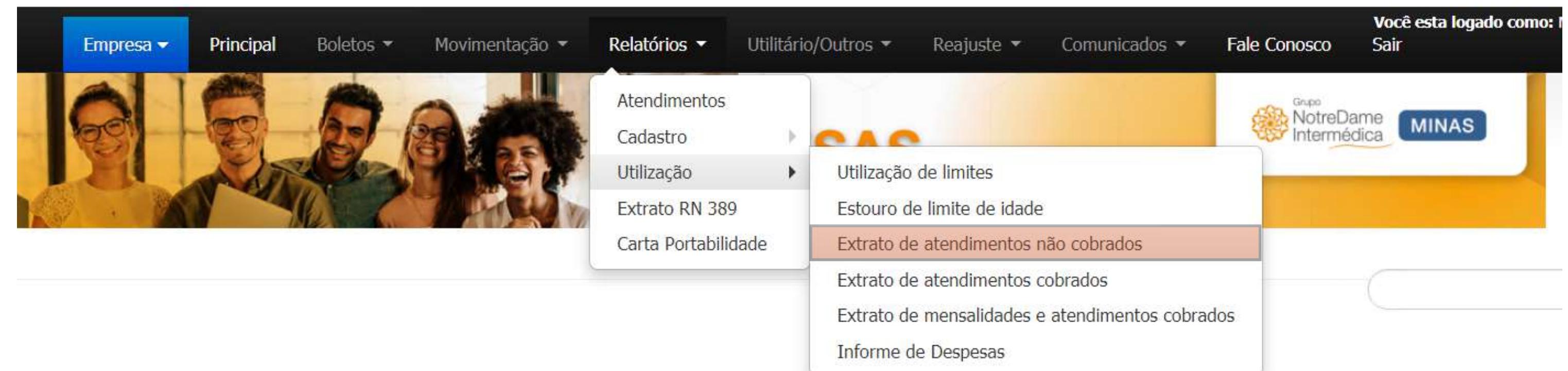
Código	Nome	Nascimento	Idade	Categoria	Plano	Titular
--------	------	------------	-------	-----------	-------	---------

Relatórios de Utilização

VOLTAR
NO MENU

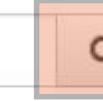
EXTRATO DE ATENDIMENTO NÃO COBRADOS

Atendimento que ainda não constam na fatura, podem ser consultados por meio deste extrato.



The screenshot shows a top navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios (selected), Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Relatórios' menu is expanded, showing sub-options: Atendimentos, Cadastro, Utilização (selected), Extrato RN 389, and Carta Portabilidade. A sub-menu for 'Utilização' is open, listing: Utilização de limites, Estouro de limite de idade, Extrato de atendimentos não cobrados (selected), Extrato de atendimentos cobrados, Extrato de mensalidades e atendimentos cobrados, and Informe de Despesas. The main content area features a photo of five smiling people and the text 'EXTRATO DE ATENDIMENTOS NÃO COBRADOS'.

EXTRATO DE ATENDIMENTOS NÃO COBRADOS

Código do beneficiário: 

Nome do beneficiário:

Ou efetue a pesquisa somente por meio do período que deve ser a data de vencimento da fatura.

Listar todos os beneficiários
 Quebrar página por titular

Imprimir

Por meio da lupa ou nome do beneficiário, é possível emitir o relatório somente de um único beneficiário.

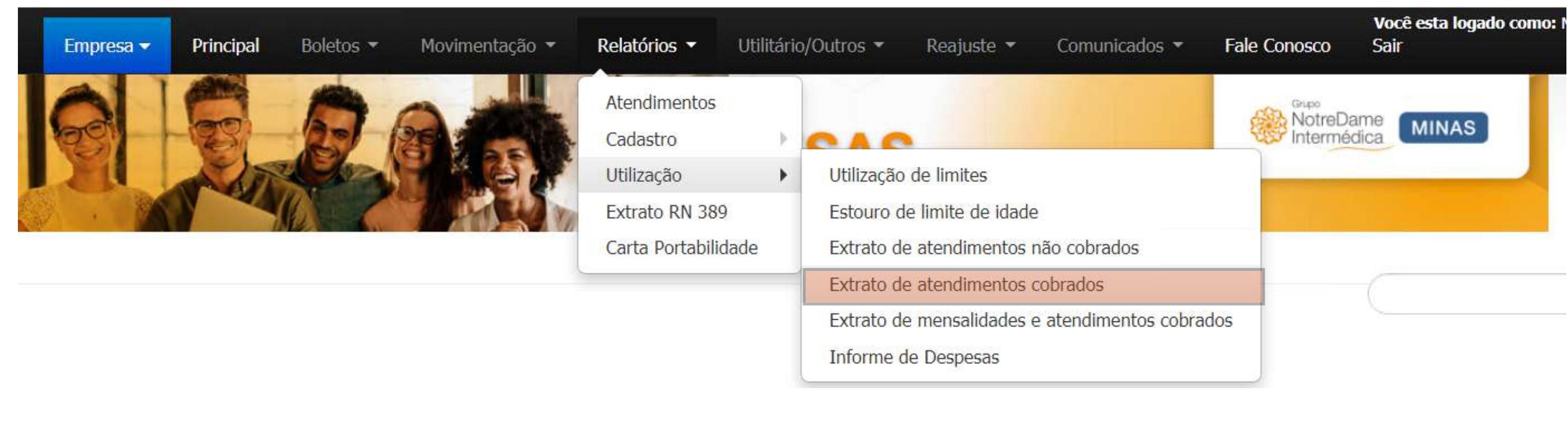
- Este relatório poderá sofrer alterações caso o beneficiário tenha atendimentos posteriores ao momento da emissão.
- Sempre que emitir este relatório, verifique se sua fatura está em período de fechamento.
- Lembramos que nele constarão apenas os valores de coparticipação.

Relatórios de Utilização

VOLTAR
NO MENU

EXTRATO DE ATENDIMENTO COBRADOS

Por meio deste extrato é possível identificar todos os atendimentos cobrados de coparticipação.



NotreDame Intermédica MINAS

Relatórios

- Atendimentos
- Cadastro
- Utilização
- Extrato RN 389
- Carta Portabilidade

Utilização de limites

Estouro de limite de idade

Extrato de atendimentos não cobrados

Extrato de atendimentos cobrados

Extrato de mensalidades e atendimentos cobrados

Informe de Despesas

Insira o período
da cobrança a
ser pesquisado.



Período de vencimento
de fatura:

Código do beneficiário:



Se desejar os atendimentos de
um único beneficiário, clique na
lupa para localiza-lo.

EXTRATO DE ATENDIMENTOS COBRADOS

Período de vencimento
de fatura:

Código do beneficiário:



- Listar todos os beneficiários
 Quebrar página por titular

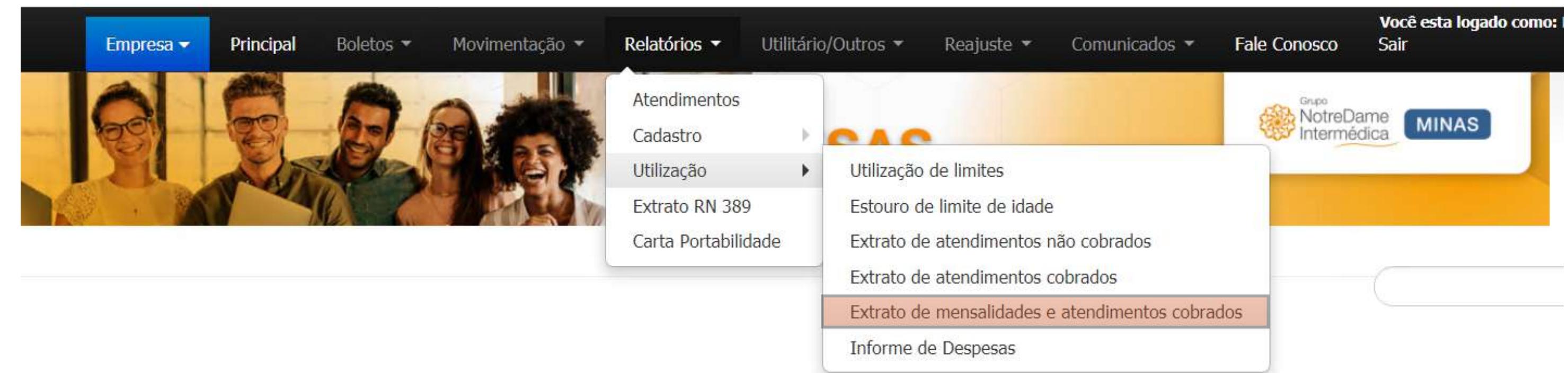
Imprimir

Relatórios de Utilização

VOLTAR
NO MENU

EXTRATO DE MENSALIDADES E ATENDIMENTOS COBRADOS

Neste extrato é possível visualizar as mensalidades e atendimentos (coparticipações) cobrados.



Atendimentos
Cadastro
Utilização
Extrato RN 389
Carta Portabilidade

Utilização de limites
Estouro de limite de idade
Extrato de atendimentos não cobrados
Extrato de atendimentos cobrados
Extrato de mensalidades e atendimentos cobrados
Informe de Despesas

Você está logado como:
MINAS

Selezione o
período da
cobrança a ser
pesquisado.



Período de vencimento
de fatura:

Código do beneficiário:



Locação:

Formato do relatório:

Informações de mensalidade

- Agrupar pelas locações
- Listar todos os beneficiários
- Listar apenas titulares
- Listar apenas dependentes
- Listar apenas mensalidades
- Listar apenas atendimentos
- Quebrar página por titular
- Listar procedimentos (apenas com coparticipação)

Clique em gerar arquivo para
emitir o relatório em formato CSV.



Gerar arquivo

Imprimir

Clique em imprimir para emitir
o arquivo em formato PDF.

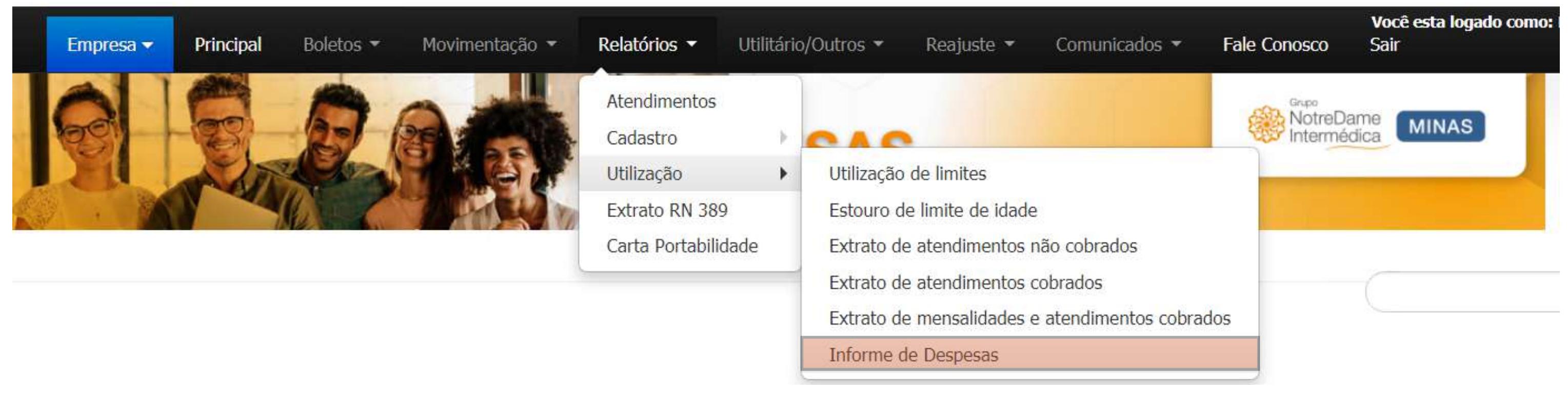
Se desejar os atendimentos de
um único beneficiário, clique na
lupa para localiza-lo.

Relatórios de Utilização

VOLTAR
NO MENU

INFORME DE DESPESAS

Utilizado para fins de Declaração de Imposto de Renda.



The screenshot shows the MINAS system interface. At the top, there is a navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios, Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The Relatórios menu is open, showing sub-options: Atendimentos, Cadastro, Utilização, Extrato RN 389, and Carta Portabilidade. The Utilização option is expanded, showing sub-options: Utilização de limites, Estouro de limite de idade, Extrato de atendimentos não cobrados, Extrato de atendimentos cobrados, Extrato de mensalidades e atendimentos cobrados, and Informe de Despesas. The Informe de Despesas option is highlighted with a pink background. Below the navigation bar, there is a banner with a group of people smiling. On the right side of the interface, there is a logo for 'Grupo NotreDame Intermédica' and a 'MINAS' button.

INFORME DE DESPESAS

Selecione o período
que deseja pesquisar.

Período:

Ordenar Por:

Vencimento

- Listar apenas beneficiários titulares
- Listar somente beneficiários dependentes
- Listar somente atendimentos
- Listar somente mensalidades
- Quebrar a página por titular
- Listar somente um beneficiário

Clique em gerar arquivo para
emitir o relatório em formato CSV.

Gerar arquivo

Imprimir

Clique em imprimir para emitir
o arquivo em formato PDF.

Relatórios de Utilização

[VOLTAR](#)
[NO MENU](#)

EXTRATO RN 389

Por meio deste extrato da RN – Resolução Normativa Nº. 389 da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, torna-se transparentes os critérios das propostas de reajuste, a fim de visualizar o pleito proposto pela operadora

OBS: A carta é publicada com 30 dias de antecedência.

Extrato Pormenorizado

Competência:

07/2020

até

07/2021

Imprimir

Clique em imprimir
para emitir a carta.

Carta direcionada para as empresas que segue a
Resolução Normativa 309 - POOL DE RISCO

Exemplo:
→



MINAS

ANES n.º 3485/20

Ao Representante Legal

Ref. Reajuste anual ao contrato de prestação de serviço de assistência à saúde.

Estamos completando mais um ano de parceria, baseada numa relação de respeito e confiança, sobretudo. Para darmos continuidade a essa parceria de maneira saudável e interessante para as duas partes, a Medisanitas vem respeitosamente informar que a data base do vosso contrato é o mês de Julho de cada ano.

Assim a aplicação deste reajuste se dará a partir de 01/07/2021.

Atendendo à Resolução Normativa nº 389 da Agência Nacional de Saúde Suplementar, de 26 de novembro de 2015, a operadora disponibiliza o extrato contendo os itens considerados para o cálculo do reajuste conforme cláusula contratual ou estabelecido em negociação.

Belo Horizonte, 27/05/2021.

Utilitário / Outros

VOLTAR
NO MENU

Carta para as empresas que tem negociações
diretamente com a Operadora

Exemplo:



MINAS

Belo Horizonte, 25/05/2021.

ANS nº 348520

Ao Representante Legal

Ref. Reajuste anual ao contrato de prestação de serviço de assistência à saúde.

Estamos completando mais um ano de parceria, baseada numa relação de respeito e confiança, sobretudo.

Para darmos continuidade a essa parceria de maneira saudável e interessante para as duas partes, a Medisanitas vem respeitosamente informar que a data base do vosso contrato é o mês de **Julho** de cada ano.

Assim a aplicação deste reajuste se dará a partir de **01/07/2021**.

Atendendo à Resolução Normativa nº 389 da Agência Nacional de Saúde Suplementar, de 26 de novembro de 2015, a operadora disponibiliza o extrato contendo os itens considerados para o cálculo do reajuste conforme cláusula contratual ou estabelecido em negociação.

CARTA DE PORTABILIDADE

Caso o beneficiário necessite de uma declaração de portabilidade, você pode retirar no site.



The screenshot shows a navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios, Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Relatórios' menu is open, showing options: Atendimentos, Cadastro, Utilização, Extrato RN 389, and Carta Portabilidade. The 'Carta Portabilidade' option is highlighted with a pink box. The background features a photo of a group of smiling people and the text 'SAS'.

Utilitário / Outros

CARTA DE PORTABILIDADE

[VOLTAR](#)

[NO MENU](#)

Insira o código do beneficiário:

Principal Boletos ▾ Movimentação ▾ Relatórios ▾ Utilitário/Outros ▾ Reajuste ▾ Comunicados ▾ Fale Conosco Sair

Grupo NotreDame Intermédica MINAS

Carta Portabilidade

* Código do Beneficiário: 

 Caso a empresa não saiba o código do beneficiário clicar na LUPA.

[Imprimir](#)

Declarção de Portabilidade

Exemplo: 

Grupo NotreDame Intermédica MINAS

NOTRE DAME INTERMÉDICA MINAS GERAIS SAÚDE S.A.
RUA DOS OTONI 742 3 E 5 ANDARES LJ 102 106 E 107, 742 - SANTA
EFIGENIA - BELO HORIZONTE / MG
TELEFONE: (31)3014-3002
BELO HORIZONTE, 18 DE JUNHO DE 2021

DECLARAÇÃO

NOTRE DAME INTERMÉDICA MINAS GERAIS SAÚDE S.A. Pessoa Jurídica de direito privado com CNPJ: 62.550.256/0001-20 com Sede na RUA DOS OTONI 742 3 E 5 ANDARES LJ 102 106 E 107, 742 - SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE/MG CEP: 30150-274 declara para devidos fins a pedido do interessado a fins de portabilidade, as informações abaixo:

A contratação de outro plano exercendo a Portabilidade de carência, implica na extinção da relação contratual com esta operadora, desde que tenhamos recebido o informativo de aceite de portabilidade através do beneficiário.

Utilitário / Outros

[VOLTAR](#)
[NO MENU](#)

Disponibiliza alguns arquivos de envio obrigatório para a operadora:

- Carta de orientação ao beneficiário – Obrigatório envio para empresas com menos de 30 vidas;
- Declaração de Saúde - Obrigatório envio para empresas com menos de 30 vidas.

CARTA DE ORIENTAÇÃO

Nesta carta de orientação ao beneficiário estão contidas todas as informações necessárias para o preenchimento da declaração de saúde caso seja necessário.



The screenshot shows a top navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios, Utilitário/Outros (which is expanded to show 'Carta de Orientação VTL', 'Declaração de Saúde VTL MSB', 'FEB - Modelo de Orientação para Preenchimento', 'FEB - Formulário Exclusão Beneficiário RN 279 Vitallis e Informativo Plano Continuidade RN 279', and 'Orientações Básicas Sobre o Plano'), Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Utilitário/Outros' menu is highlighted with a red box.

Exemplo:



Grupo NotreDame Intermédica
Rua dos Otoni, 742 - 3º e 5º andar
Santa Efigênia | CEP: 30150-270
Belo Horizonte - MG
www.gndiminas.com.br

ANS nº 348520

CARTA DE ORIENTAÇÃO AO BENEFICIÁRIO

Prezado (a) Beneficiários (a),

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), inscreve que regula as ações das operadoras de planos privados de assistência à saúde, e tem como missão defender o interesse público vem, por meio desta, prestar informações para o preenchimento da DECLARAÇÃO DE SAÚDE.

O QUE É A DECLARAÇÃO DE SAÚDE?

É o formulário que acompanha o Contrato do Plano de Saúde, onde o beneficiário ou seu representante legal deverá informar as doenças ou lesões preexistentes que saiba ser portador ou sofredor no momento da contratação do plano. Para o seu preenchimento, o beneficiário tem o direito de ser orientado, gratuitamente, por um médico credenciado /referenciado pela operadora. Se optar por um profissional de sua livre escolha, assumirá o custo desta opção.

Utilitário / Outros

[VOLTAR
NO MENU](#)

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

A declaração de saúde estará disponível para preenchimento. Lembre-se que a data deverá ser a mesma da inclusão do beneficiário no plano. Todos os campos deverão ser devidamente preenchidos



NotreDame Intermédica MINAS

Utilitário/Outros

Carta de Orientação VTL

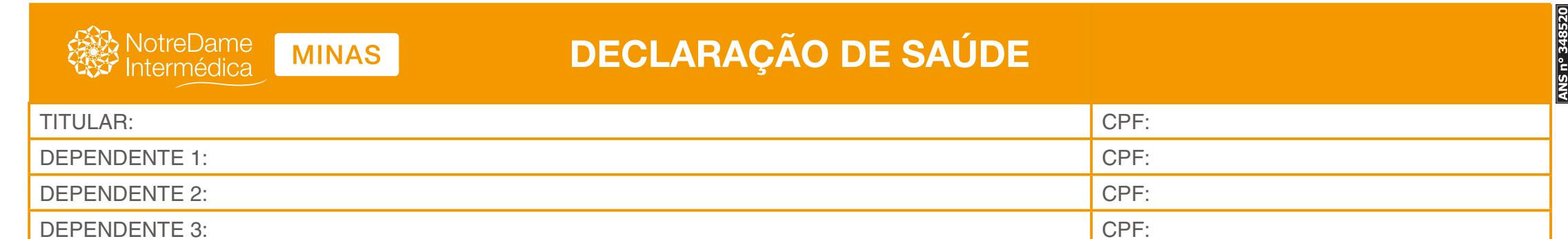
Declaração de Saúde VTL MSB

FEB - Modelo de Orientação para Preenchimento

FEB - Formulário Exclusão Beneficiário RN 279 Vitallis e Informativo Plano Continuidade RN 279

Orientações Básicas Sobre o Plano

Exemplo:

NotreDame Intermédica MINAS

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

TITULAR: CPF:

DEPENDENTE 1: CPF:

DEPENDENTE 2: CPF:

DEPENDENTE 3: CPF:

O preenchimento do formulário deverá ser feito pelo próprio punho, sem rasuras, independente do auxílio do médico orientador. Em caso de resposta afirmativa, especifique no Quadro Descritivo, utilizando S (Sim) ou N (Não).

ITEM	SABE SE É PORTADOR DE:	DEPENDENTES		
		TITULAR	1	2
1	Tem doença de pele? (cistos, tuerações etc.)			
2	Tem doença de crânio e face? (malformação, tumores, etc.)			
3	Tem doença oftalmológica? (miopia, astigmatismo, hipermetropia, catarata, pterígio, glucima, etc.)			
4	Tem doença otorrinolaringológica? (amigdalite, adenoides, sinusites, rinites, otites - inflamação do ouvido)			
5	Tem doença de tórax? (deformidades, congênitas, etc.)			
6	Tem doença dos pulmões? (enfisema, asma, bronquite, cansaço, Doença Pulmonar Obstrutiva a Crônica – DPOC)			
7	Tem doença do sistema ósteo-articular? (osteoporose, fratura, hérnia, de disco, artrose, reumatismo, etc.).			
8	Tem doença do sistema músculo-tendinoso? (tendinite, LER- lesão por Esforço Repetitivo, etc.).			
9	Tem doença cardíaca? (hipertensão, insuficiência cardíaca, infarto, angioplastia)			
10	Tem doenças vasculares ou circulatórias? (varizes, edemas de membro(s), derrame, hemoroidas, etc)			
11	Tem doença do aparelho digestivo? (estomago, esôfago, intestino, reto e ânus, diarreia recorrente, etc.).			
12	Tem doença do fígado e vias biliares? (cirrose, hepatite, cálculo na vesícula, icterícia, etc)			
13	Tem doença do aparelho urinário? (cálculos, sangue na urina, IRC- insuficiência Renal Crônica, etc).			
14	Tem doença no aparelho genital e reprodutor masculino? (próstata, testículo, pênis, etc.).			
15	Tem doença no aparelho genital e reprodutor feminino? (útero, ovário(s), trompa(s), mioma(s), cistos(s))			

Utilitário / Outros

VOLTAR
NO MENU

FORMULÁRIO DE EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIOS

No caminho utilitário/outros estará disponibilizado o Modelo de orientação para o preenchimento do FEB, o formulário sem preenchimento branco e Informativo Plano Continuidade RN279.



Empresa ▾ Principal Boletos ▾ Movimentação ▾ Relatórios ▾ Utilitário/Outros ▾ Reajuste ▾ Comunicados ▾ Fale Conosco Sair Você está logado como: [User Name]

Exemplo:



 MINAS		RN N° 279 - FEB (Formulário Exclusão Beneficiário - Informações obrigatórias ANS):	
1. Pessoa Jurídica Contratante: (Nome EMPRESA)		1. Informar a Razão Social da empresa	
2. Beneficiário EXCLUIDO:		2. Informar os dados completo do beneficiário titular a ser excluído	
3. Dependentes do Beneficiário excluído		3. Listar somente os dependentes que permanecerão na manutenção de continuidade juntamente com o titular.	
4. Declaração da Empresa, ao marcar com "x" as opções:		4.1. Informar o motivo do cancelamento. Caso a opção seja "OUTRO", deverá descrever o motivo.	
4.2. O Beneficiário foi excluído por:		4.2. O Beneficiário demitido ou exonerado sem justa causa ou se enquadra como apontado na Pessoa Jurídica Contratante.	
4.3. Se a resposta "SIM", informar item 8, abaixo, o tempo de contribuição após		4.4. Informar o tempo de contribuição após a exclusão.	
INFORMATIVO PLANO CONTINUIDADE RN 279			
<p>Prezado(a) beneficiário(a), caso você tenha optado pela manutenção do plano, preenchendo o CAMPO 6 do documento anterior (FEB), gostaríamos de reforçar algumas informações:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Os valores das mensalidades e coparticipações serão pagos integralmente pelo Beneficiário Titular. 2. Os valores da mensalidade serão alterados, pois passarão a seguir a tabela RN279. Para ter acesso a tabela atualizada da RN 279, favor entrar em contato com a operadora. 3. O tempo de permanência no plano será calculado com base no tempo de contribuição: sendo de 1/3 (um terço) do tempo de contribuição, com um mínimo assegurado de 6 (seis) e um máximo de 24 (vinte e quatro) meses. 4. Art. 5º É assegurado ao ex-empregado aposentado que contribuiu para produtos de que tratam o inciso I e o § 1º do artigo 1º da Lei nº 9.656, de 1998, contratados a partir de 2 de janeiro de 1999, em decorrência de vínculo empregatício, pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos, o direito de manter sua condição de beneficiário, nas mesmas condições de cobertura assistencial de que gozava quando da vigência do contrato de trabalho, desde que assuma o seu pagamento integral. Parágrafo único: É assegurado ao ex-empregado aposentado que contribuiu para planos privados de assistência à saúde, no mesmo plano privado de assistência à saúde ou seu sucessor por período inferior ao estabelecido no caput, o direito de manutenção como beneficiário, à razão de 1 (um) ano para cada ano de contribuição, desde que assuma o seu pagamento integral. 5. Para que os dependentes continuem no Plano, o CAMPO 3 deve ser preenchido. 6. Não é permitido a manutenção somente dos dependentes. 7. A vigência se iniciará no dia seguinte à sua exclusão do Plano de ativos da empresa. 8. A carteirinha digital estará disponível no aplicativo no primeiro dia da vigência. 9. Caso queira desistir do Plano Continuidade RN279, basta entrar em contato com o SAC da operadora para solicitar o cancelamento. Não haverá cobrança de multa rescisória. 10. A manutenção do Plano Continuidade RN 279 é vinculada ao Plano de origem, neste caso o Plano da Empresa. Se a empresa solicitar o cancelamento do contrato, automaticamente o Plano Continuidade se encerrará. 11. Caso isso venha a ocorrer e queira adquirir um plano diretamente com o Grupo Notre Dame Intermédica Minas - GNDI gentileza achar nossa Central SAC para orientações. <p>A normativa RN 279, está disponível para consulta através da internet.</p> <p>Ao beneficiário, declaro que estou ciente das informações prestadas acima</p>			
Local _____ Data _____ / _____ / _____			

Reajuste

[VOLTAR](#)

[NO MENU](#)

ALTERAÇÃO CLÁUSULA DE REAJUSTE POOL



Exemplo:



Grupo NotreDame Intermédica
Rua dos Otoni, 742 - 3º e 5º andar
Santa Efigênia | CEP: 30150-270
Belo Horizonte - MG
www.gndiminas.com.br
ANS nº 348520

Belo Horizonte, 01 de Julho de 2019.

Ao responsável legal,

Ref: Comunicado a respeito da base de cálculo para reajuste no agrupamento do Pool de Risco.

Prezado(a) Senhor(a),

O Grupo NotreDame Intermédica Minas - GNDI, razão social NOTRE DAME INTERMÉDICA MINAS GERAIS SAÚDE S.A, devidamente registrada na ANS sob o nº 348520 e no CNPJ sob nº 62.550.256/0001-20, vem comunicá-lo da apuração da base de cálculo para efeito do reajuste dos contratos agrupados nos termos da Resolução Normativa – RN nº 309/12 e alterações da ANS.

Nos termos do contrato de plano coletivo assinado por V.S.a., a base de cálculo para efeito do reajuste dos contratos agrupados no Pool de Risco, considera os meses de abril de cada ano até março do ano seguinte, perfazendo uma base de 12 meses considerados para o cálculo do reajuste.

Informamos que o período de análise, para o próximo ano, para efeito do cálculo do percentual de reajuste pelo Pool de Risco passará a considerar os meses de março de cada ano até fevereiro do ano seguinte, mantendo-se uma base de 12 meses.

Reajuste

VOLTAR
NO MENU

CARTA DE REAJUSTE - EXTRATO RN 389



The screenshot shows a navigation bar with links: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios, Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. A dropdown menu is open over the 'Reajuste' link, showing 'Alteração Cláusula de Reajuste Pool' and 'Carta de Reajuste - Extrato RN 389'. The main content area features a banner with five diverse people smiling and the word 'EMPRESAS' in large orange letters. The 'Notre Dame Intermédica' logo and 'MINAS' button are visible in the bottom right corner.

Extrato Pormenorizado

Competência:

07/2020

até

07/2021

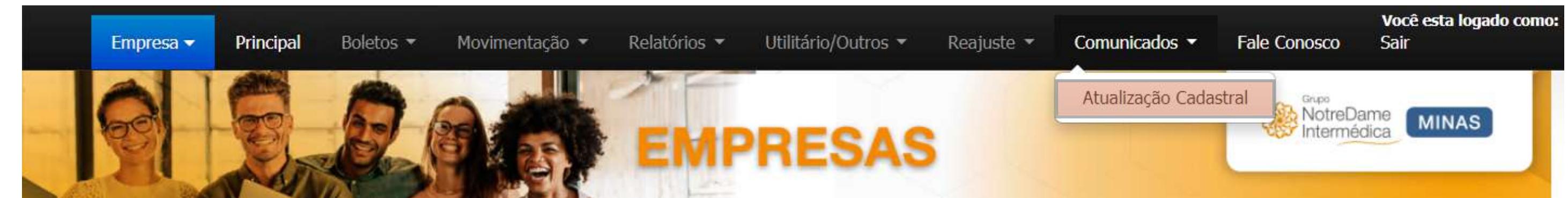
Imprimir

Outras Funcionalidades

VOLTAR
NO MENU

COMUNICADOS

Local utilizado para arquivar todos os comunicados importantes das empresas.



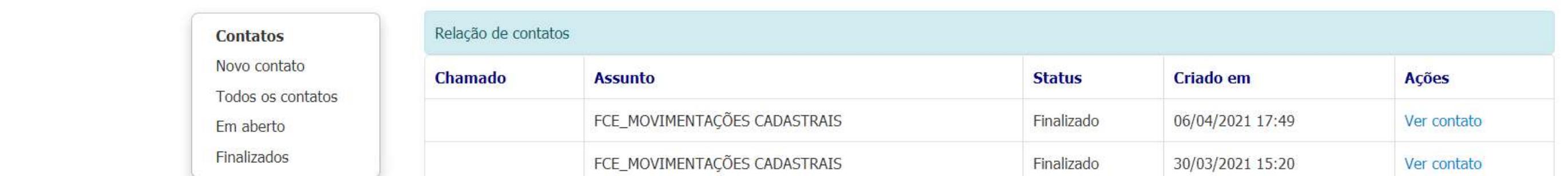
The screenshot shows a top navigation bar with various menu items: Empresa, Principal, Boletos, Movimentação, Relatórios, Utilitário/Outros, Reajuste, Comunicados, Fale Conosco, and Sair. The 'Comunicados' item is currently selected. A callout box highlights the 'Atualização Cadastral' button. The main content area features a banner with the word 'EMPRESAS' and a group of smiling people.

FALE CONOSCO

Local utilizado para arquivar todos os comunicados importantes das empresas.



The screenshot shows a top navigation bar with the same menu items as the previous page. A 'Tempo restante: 3:49:36' timer is visible. A 'HOMOLOGAÇÃO' section is present on the right. The main content area features a banner with 'EMPRESAS' and a group of smiling people. Below the banner, there is a 'Contrato:' section and a 'Fale com o Relacionamento Empresarial' button.



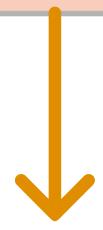
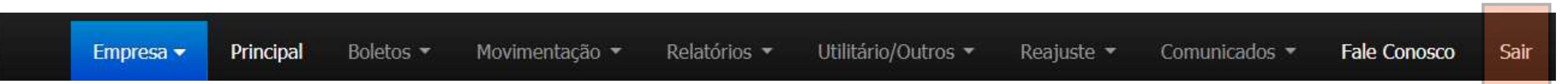
The screenshot shows a sidebar with a 'Contatos' section containing links for 'Novo contato', 'Todos os contatos', 'Em aberto', and 'Finalizados'. The main area is titled 'Relação de contatos' and displays a table of calls. The table has columns for 'Chamado', 'Assunto', 'Status', 'Criado em', and 'Ações'. Two rows of data are shown:

Chamado	Assunto	Status	Criado em	Ações
	FCE_MOVIMENTAÇÕES CADASTRAIS	Finalizado	06/04/2021 17:49	Ver contato
	FCE_MOVIMENTAÇÕES CADASTRAIS	Finalizado	30/03/2021 15:20	Ver contato

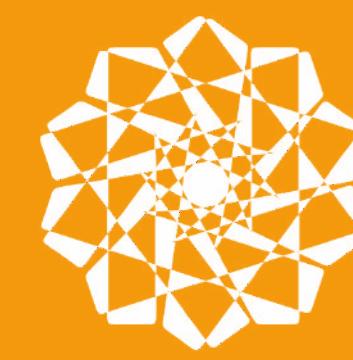
- **Novo contato:** Para registro do atendimento
- **Todos os chamados:** Históricos
- **Em aberto:** Demandas em andamento
- **Finalizados:** Demandas encerradas

Sair da Ferramenta Web

VOLTAR
NO MENU



Para sair do site basta clicar em **SAIR**.
Você será direcionado a página inicial do Portal GNDI Minas



NotreDame
Intermédica

MINAS