

MANUAL DE ACESSO

Portal do Cliente

Titular ou Dependente

Unimed 
Vale do Sinos/RS

1. Primeiro acesso.....	3
2. Criando usuário <i>Web</i>	4
3. Esqueceu sua senha.....	9
4. Gerenciamento do contrato (apenas para titular).....	11

Primeiro acesso

Seja bem vindo ao Portal do Cliente!

No seu navegador de internet, acesse www.unimedvs.com.br. Na página inicial clique no espaço **SOU CLIENTE** e após em **Portal do Cliente**.

Unimed Vale do Sinos/RS

08006421800 + Canais de atendimento

Faça sua busca aqui

Login

A Unimed Notícias Nossos Planos Serviços

ENCONTRE UM MÉDICO

ACESSO RÁPIDO

Área Restrita

Área Restrita

Portal do Cooperado

Portal do Cliente

Portal RM

Portal de Autorizações

Área Restrita

Criando usuário Web

- 1 Na tela de identificação clique em **CRIAR USUÁRIO**.
- 2 Caso já tenha realizado o primeiro acesso, utilize o **Login/CPF** e a **Senha** redefinida.

 **Portal do Cliente**

Seja bem-vindo

Informe o login de acesso ou CPF e senha para entrar no sistema

Login/CPF

Senha

[Esqueci minha senha](#)

ENTRAR

Seu primeiro acesso? Crie seu usuário agora mesmo no link abaixo

[CRIAR USUÁRIO](#) 

3

Se você clicou em CRIAR USUÁRIO, siga os passos abaixo:

Passo 1 – Sobre você: clique na opção Beneficiário TITULAR de Plano de Saúde ou Beneficiário DEPENDENTE de Plano de Saúde .

Para iniciarmos, precisamos saber se você é ou representa:

Beneficiário TITULAR de Plano de Saúde

Beneficiário DEPENDENTE de Plano de Saúde

CONTRATANTE de Plano de Saúde Familiar

EMPRESA ou DIMITIDO/APOSENTADO

4

Passo 2 – Fazendo sua identificação: digite o número do CPF do Titular ou Dependente. Após, clique em **Verificar dados iniciais**.

Informe no campo abaixo o número do seu CPF:

Verificar dados iniciais



Sua identificação inicial foi realizada com sucesso.

5

Em seguida digite o código de cliente na Unimed, o CEP de seu endereço, e-mail e confirme o e-mail. Após clique em **Concluir cadastro**.

6

A mensagem ao lado aparecerá confirmando que seu usuário foi criado com sucesso. Clique em **Acesse aqui a página de login** para digitar as informações recebidas no e-mail.

7

Na página de identificação digite o **CPF** e **senha temporária** informada no e-mail. Após clique em **Entrar**.



Usuário criado com sucesso.
Acesse seu e-mail para completar o processo.



[Acesse aqui a página de login](#)

Portal do Cliente

Seja bem-vindo

Informe o login de acesso ou CPF e senha para entrar no sistema

[Esqueci minha senha](#)

ENTRAR

Seu primeiro acesso? Crie seu usuário agora mesmo no link abaixo

[CRIAR USUÁRIO](#)

8 Em seguida, será necessário redefinir a senha. Feito isso, clique em **Salvar dados**.

Dados de sua nova senha

Digite sua senha atual*

Digite uma nova senha*

Redigite a nova senha*

Dados de seu usuário

Sua data de nascimento*

Informe seu nome*

Email*

 **Salvar dados**

9 Após login, a tela do Portal abrirá no vínculo criado. Nele você pode **Alterar dados de acesso** , **Alterar dados do usuário** , **Gerenciar seus vínculos**  ou **Sair** .

Unimed Vale do Sinos/RS


 **USUARIO TESTE - PESSOA FISICA**
Contratante de Plano Familiar
USUARIO TESTE TESTE [0055.0001.000001]

Alterar vínculo
   

O que você deseja fazer?

- Administração de Beneficiários
- Administração do Contrato

10

Para criar mais vínculos, clique em **Gerenciar seus vínculos** 

Em **Seus vínculos atuais com a Unimed**, irá mostrar o vínculo criado na etapa acima.

Em **Outros vínculos seus com a Unimed**, clique no sinal de “+” para adicionar, caso seja identificado outro vínculo.



11

Após cadastrar os novos vínculos, realize login novamente, para que ocorra a atualização da tela. Em seguida, abrirá uma janela, selecione o vínculo/contrato que deseja movimentar. Para selecionar o vínculo, clicar sobre ele.



Esqueceu sua senha?

1

Acesse www.unimedvs.com.br, na página inicial, clique no espaço **Sou Cliente**. Após selecione o ícone **Portal do Cliente** e clique em **Esqueci minha senha**.



 **Portal do Cliente**

Seja bem-vindo

Informe o login de acesso ou CPF e senha para entrar no sistema

Login/CPF

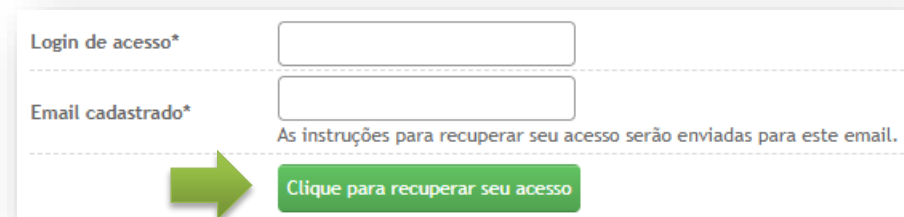
Senha

[Esqueci minha senha](#)

ENTRAR

2


Digitar o **login de acesso** e o **e-mail cadastrado**, e após **Clique para recuperar acesso**.



Login de acesso*

Email cadastrado*

As instruções para recuperar seu acesso serão enviadas para este email.


 **Clique para recuperar seu acesso**

3 Nesta tela, clique no link destacado para voltar para a página de login.



Na tela de identificação informe o login e senha conforme recebeu no e-mail.

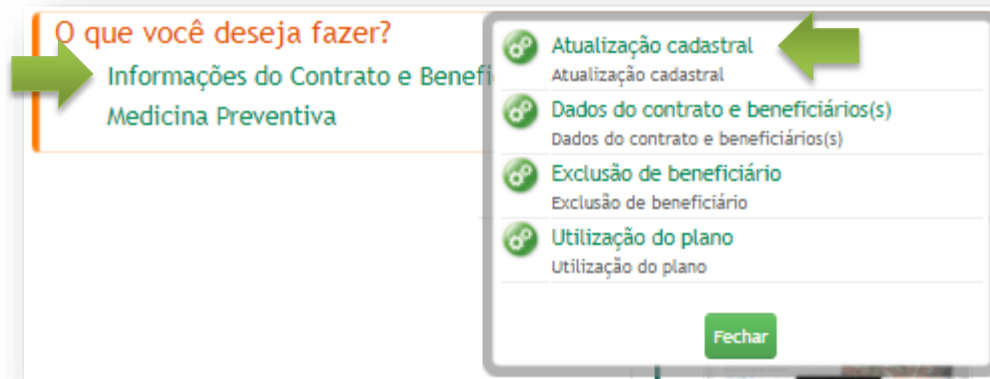
Importante: após 5 tentativas, a senha será bloqueada por 24 horas. Para cadastrar uma nova senha clique em **Esqueci minha senha** e proceda conforme a orientação anterior.

4 Após redefina sua senha, clicando em  . Em seguida, clique em **Salvar dados**.

Gerenciamento do contrato (apenas para titular)

1

Para realizar a alteração de dados faltantes ou incompletos, clique em **Informações do Contrato e Beneficiário(s)** e **Atualização Cadastral**.

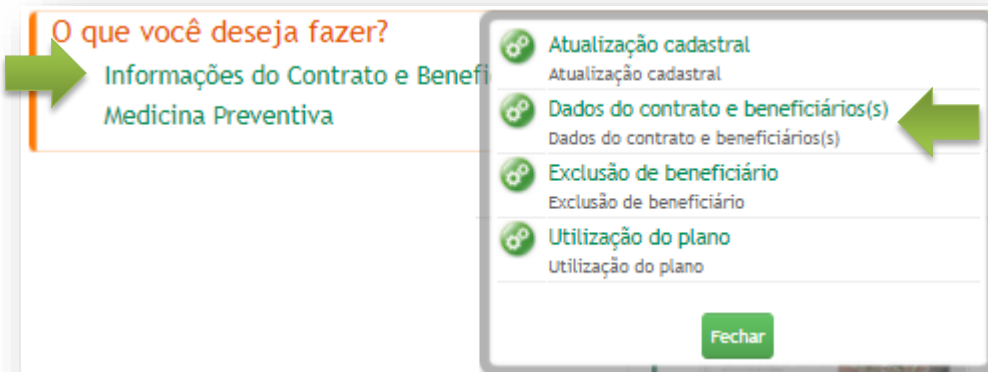


2

Na tela aparecerá os beneficiários que estão vinculados à família. Clique no beneficiário para atualizar os dados cadastrais.

3

Para verificar os beneficiários vinculados à família, clique em **Informações do Contrato e Beneficiário(s)** e **Dados do Contrato e beneficiário(s)**.



4

Aqui você encontra as informações relativas aos beneficiários e seu plano contratado, podendo emitir a Carta de identificação de Saúde e a Declaração para fins de Portabilidade/Aproveitamento de Carência.

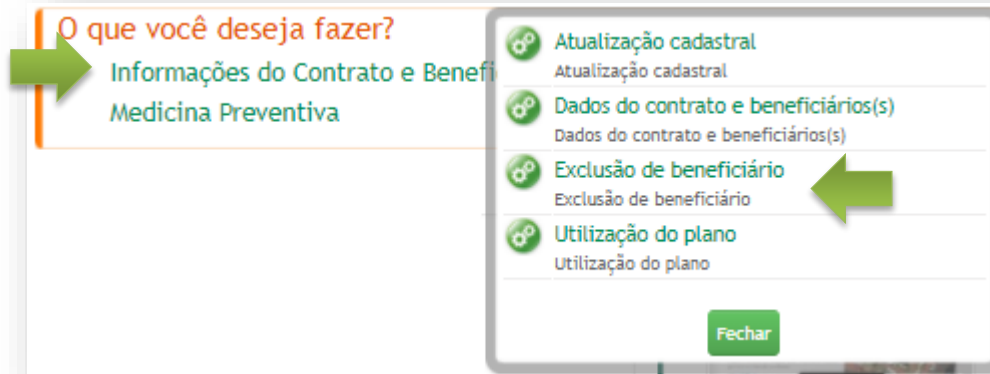
É dever da Operadora de Saúde manter protegida as informações dos beneficiários. Portanto, em caso de dependentes a partir de 18 anos, a emissão do documento só estará disponível para o mesmo.

Composição da família: 2 beneficiário(s) encontrado(s).

Matricula	Tipo	Beneficiário	Carta de Identificação Saúde	Declaração para fins de portabilidade/aproveitamento de carência
0055.0001.000004.00-5	Titular	USUARIO TESTE TESTE 43 anos		
0055.0001.000004.30-7	Dependente	USUARIO TESTE DEPENDENTE 3 anos		

5

Para solicitar a exclusão de algum dos beneficiários vinculados à família, clique em **Informações do Contrato e Beneficiário(s)** e em **Exclusão de beneficiário**.



6

Na tela abaixo, selecione o beneficiário que deseja cancelar, em seguida clique em **Prosseguir com o cancelamento**.

Exclusão de beneficiário

Composição atual da família

Beneficiário	Marcar para cancelamento	Carteirinha	Tipo	Outras informações
USUARIO TESTE TESTE	<input type="checkbox"/>	0055.0001.000004.00-5	Titular	
USUARIO TESTE DEPENDENTE	<input type="checkbox"/>	0055.0001.000004.30-7	Dependente	


 Essa solicitação possui efeito **IMEDIATO** e caráter **IRREVOGÁVEL**.


7

Preencha as informações solicitadas e em seguida clique em **Enviar dados**. Aparecerá mensagem confirmando o envio da solicitação.

Exclusão de beneficiário

Utilize essa opção para solicitar a exclusão de uma família e/ou beneficiário dependente.

Composição atual da família

Beneficiário	Marcar para cancelamento	Carteirinha	Tipo	Outras informações
USUARIO TESTE TESTE	<input checked="" type="checkbox"/>	0055.0001.000004.00-5	Titular	
USUARIO TESTE DEPENDENTE	<input type="checkbox"/>	0055.0001.000004.30-7	Dependente	



Essa solicitação possui efeito **IMEDIATO** e caráter **IRREVOGÁVEL**.

Proseguir com o cancelamento

Motivo do cancelamento*

Selecione o motivo

Cancelamento imediato em 01/04/2021.

ATENÇÃO! Caso a fatura esteja paga, ao prosseguir com o cancelamento, a devolução parcial da mensalidade será através de reembolso. Caso queira prosseguir com o cancelamento, a devolução parcial da mensalidade ocorrerá na próxima fatura.

Enviar comprovante do cancelamento para: *

Selecione o modo de envio

Consequências do cancelamento

Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos;
d) na perda imediata do direito de remissão, quando houver, devendo o beneficiário arcar com o pagamento de um novo contrato de plano de saúde que venha a contratar;
II - Efeito imediato e caráter irrevogável da solicitação de cancelamento do contrato ou exclusão de beneficiário, a partir da ciência da operadora;
III - As contraprestações pecuniárias vencidas e/ou eventuais coparticipações devidas, pela utilização de serviços realizados antes da solicitação de cancelamento ou exclusão do plano de saúde são de responsabilidade do beneficiário.

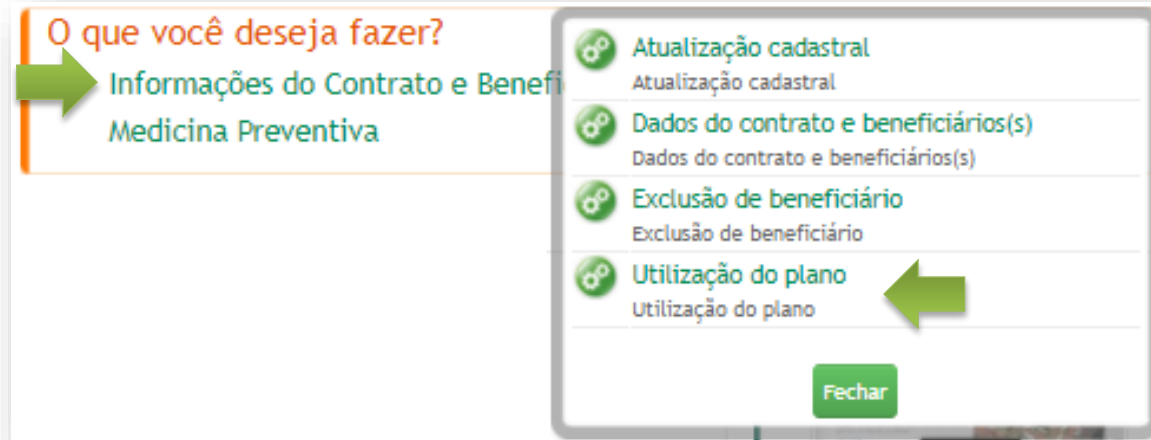
Li e concordo

Observações

Enviar dados

8

Para consultar histórico de utilização, clique em **Informações do Contrato e Beneficiário(s)** e em **Utilização do Plano**.







Na tela abaixo, selecione o período e beneficiário que deseja consultar o histórico de utilização, em seguida clique em **Pesquisar utilização**. Para imprimir clique na figura 

Utilização dos Serviços

As informações encontradas abaixo dividem-se em semestres, contendo as consultas/exames/procedimentos/internações realizadas, reconhecidas e já pagas pela Unimed Vale do Sinos no período selecionado.

O valor apresentado refere-se ao custo pago pela Unimed Vale do Sinos ao prestador do serviço. Ou seja, o valor da coparticipação paga pelo beneficiário, seja no ato ou em fatura, não está relacionada neste extrato.

Importante: caso não encontre um procedimento realizado no semestre selecionado, consulte o semestre subsequente.

Usuário: Período: **Pesquisar utilização**    

Dados do beneficiário			
Beneficiário:	USUARIO TESTE TESTE		
Carteira:	0055.0001.000004.00.5		
Período:	Julho a Dezembro / 2020		

Consultas			Valor Global R\$ 0,00
Especialidade	Prestador	CPF/CNPJ	Data Atendimento
Nenhum registro encontrado			

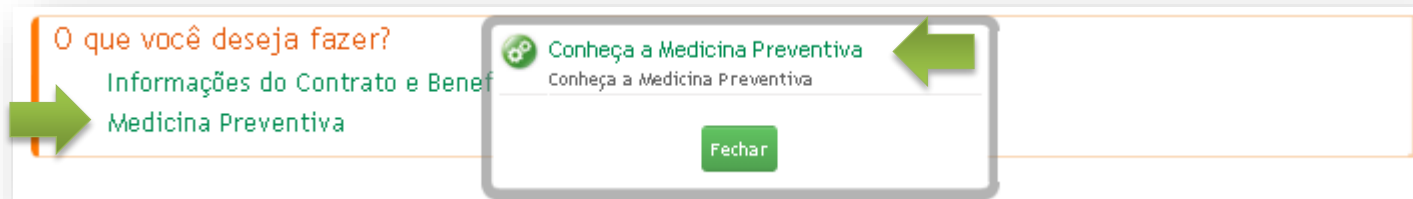
Exames/terapias			Valor Global R\$ 0,00
Evento	Prestador	CPF/CNPJ	Data Atendimento
Nenhum registro encontrado			

Internação			Valor Global R\$ 0,00
Procedimento principal	Prestador	CPF/CNPJ	Período de Atendimento
Nenhum registro encontrado			

Outras despesas			Valor Global R\$ 0,00
Procedimento	Prestador	CPF/CNPJ	Data Atendimento
Nenhum registro encontrado			

* Não estão incluídas as despesas administrativas e tributárias
* Este documento não é válido para fins de imposto de renda

Para informações sobre a Medicina Preventiva acesse **Medicina Preventiva** e **Conheça a Medicina Preventiva**.



Medicina Preventiva



Ter uma vida com qualidade é o desejo de qualquer pessoa. O Departamento de Medicina Preventiva da Unimed Vale do Sinos, desenvolve ações e conta com programas de prevenção e promoção à saúde, reduzindo ou eliminando os fatores de risco, na busca de uma vida mais longa e saudável; através de orientações, educação e acompanhamento realizado por equipe multidisciplinar composta por enfermeira, nutricionista, fisioterapeuta, psicóloga, educador físico e médico coordenador.

A participação nos programas é gratuita e exclusiva para beneficiários da Unimed VS. Sendo destinado alguns eventos para comunidade e demais clientes. Confira nossos programas!

Sede Departamento de Medicina Preventiva
Rua Tupi, nº 666. Bairro: Rio Branco
Novo Hamburgo/RS
Telefone: (51) 3584.1840
E-mail: medicinapreventiva@vs.unimed.com.br

Dúvidas?

**Queremos lhe ajudar, fale com nosso Relacionamento com o Cliente:
0800.642.1800 opção 7**