

1º PASSO

O beneficiário deverá acessar site da operadora (www.postalsaude.com.br)




2º PASSO

Acessar a **ÁREA RESTRITA:**

3º PASSO

Dadas as orientações de acesso, o beneficiário deverá seguir os seguintes passos para emissão do Extrato de Utilização:

- Caso já seja cadastrado, faça seu login (usuário: 12 primeiros números da carteirinha do beneficiário e senha)
- Caso não seja cadastrado, clique no campo "Dúvidas no acesso?"



postalsaúde

Área Restrita

Entrar

Quero me Cadastrar

Esqueci minha Senha

Dúvidas no acesso?

ATENÇÃO

Após cinco tentativas realizadas com a senha indevida, o acesso a área restrita é bloqueado automaticamente. Para realizar o desbloqueio, entre em contato com a Central de Atendimento.

Em caso de bloqueio, mesmo que uma nova senha seja solicitada por meio do Esqueci minha Senha o acesso somente será possível após o desbloqueio junto a Central de Atendimento.

Prestador:

0800 888 8118

Beneficiário:

0800 888 8116

c) Clique no campo **“Beneficiário”**



d) Leia atentamente as informações:



É seu primeiro acesso?
Em **Login** digite os 12 primeiros números do seu **Cartão de Identificação do Beneficiário**. Em seguida clique em **Quero me cadastrar!**. Preencha o cadastro e clique em **Salvar**.

Já tem Login e Senha?
Basta digitar os 12 primeiros números do seu **Cartão de Identificação do Beneficiário**, em **Login**, informa a sua senha em **Senha** e clicar em **Entrar!**.

e) Clique no campo **"Menu"**:



f) Clique no campo **"Extrato de Utilização"**



g) Informar competência, listar dependentes se for o caso e gerar relatório (nesta sequência).



Seja bem-vindo(a) ao Portal de Serviços

Beneficiário

sexta-feira, 27 de janeiro de 2017

Extrato de Utilização

Competência

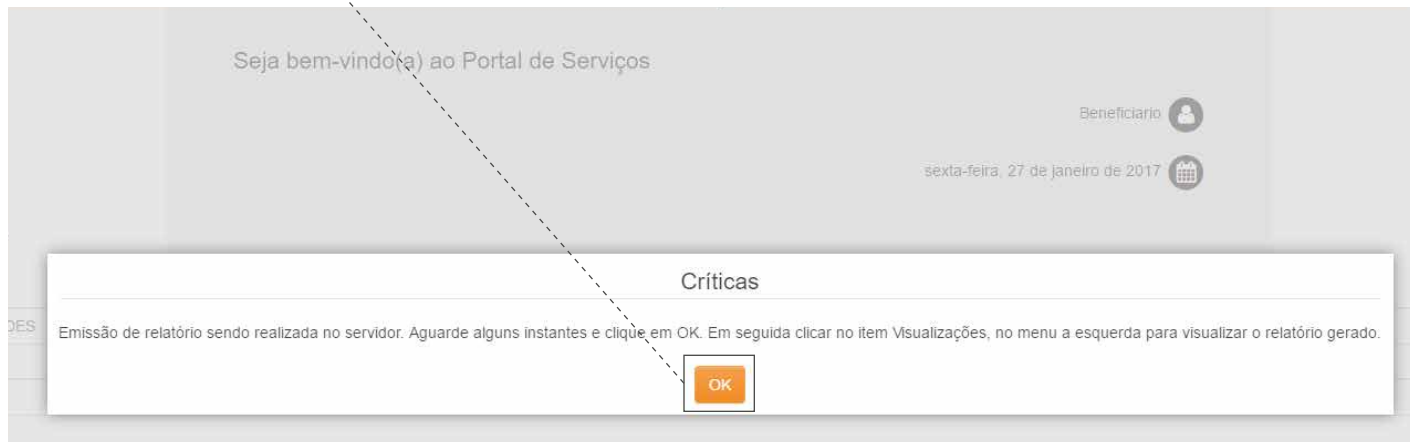
Listar dependentes

Gerar relatório

Relatórios Disponíveis

Atualizar

h) Clicar em **“OK”**



Seja bem-vindo(a) ao Portal de Serviços

Beneficiário

sexta-feira, 27 de janeiro de 2017

Críticas

Emissão de relatório sendo realizada no servidor. Aguarde alguns instantes e clique em OK. Em seguida clicar no item Visualizações, no menu a esquerda para visualizar o relatório gerado.

OK

i) Clique no campo **“Menu”**



Seja bem-vindo(a) ao Portal de Serviços

Beneficiário

sexta-feira, 27 de janeiro de 2017

Menu

Sair



Caixa de Assistência e Saúde dos Empregados dos Correios | SBN Quadra 1, Bloco F - 5º e 6º andares, Edifício Palácio da Agricultura - Asa Norte - Brasília/DF - CEP 70040-908 | CNPJ: 18.275.071/0001-62

ANS - nº 41913-3

ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar





f) Clique no campo **“Visualizações”**




k) Clique em relatórios do usuário clique no ícone  se desejar gerar o relatório ou na lixeira  se desejar excluir o relatório.




☰
👤 Sair

Relatório(s) do usuário				Opções
Data	Observação	Data Inicial	Data Final	
09/05/2014 09:25:54	Relatório gerado em: Eventos Autorizados - Beneficiário:			 
27/01/2017 13:47:46	Relatório gerado em: Extrato de Utilização - Data Inicial: 01/07/2016 - Data Final: 31/07/2016			 



Caixa de Assistência e Saúde dos Empregados dos Correios | SBN Quadra 1, Bloco F - 5ª e 6ª andares,
 Edifício Palácio da Agricultura - Asa Norte - Brasília/DF - CEP 70040-908 | CNPJ: 18.275.071/0001-62

ANS - nº 41913-3


Extrato de Utilização

Fiscalize, o plano é seu!

Titular: 0000 0000 0000 0000 - Nome do Beneficiário Titular
Competência: 07/2016 - 07/2016

UTILIZAÇÃO

Dependente: 0000 0000 0000 0000 - Nome do Beneficiário Dependente
Mês da Competência: 07/2016

Prestador		Data de Atendimento		Tipo de Guia		PEG		Guia	
UNICORP INSTITUTO DE SAÚDE EMPRESAS DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A.		18/03/2016		SP-SADT		649028		4	
Código do Evento	Descrição do Evento	Grau	Qty	Valor Despesa	Valor Compartilhado	Valor Correios	Reapresentado		
1.01.01.039	Consulta em pronto socorro	CONSULTA	1	78,62	15,72	62,90			
Subtotal da Guia				78,62	15,72	62,90			

Prestador		Data de Atendimento		Tipo de Guia		PEG		Guia	
UNICORP INSTITUTO DE SAÚDE EMPRESAS DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A.		22/04/2016		ODONTO		660078		40	
Código do Evento	Descrição do Evento	Grau	Qty	Valor Despesa	Valor Compartilhado	Valor Correios	Reapresentado		
8.10.00.375	Radiografia interproximal - bite-wing	REGIÃO DE MOLAR ESQUERDO	1	7,10	14,42	57,68			
8.10.00.375	Radiografia interproximal - bite-wing	REGIÃO DE MOLAR DIREITO	1	7,10	14,42	57,68			
8.10.00.405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila	Arcadas Superior e Inferior	1	7,10	14,42	57,68			
8.10.00.421	Radiografia periapical	Dente 74	1	7,10	14,42	57,68			
Subtotal da Guia				72,10	14,42	57,68			
Subtotal do Beneficiário				150,72	30,14	120,58			

Dependente: 0000 0000 0000 0000 - Nome do Beneficiário Dependente
Mês da Competência: 07/2016

Prestador		Data de Atendimento		Tipo de Guia		PEG		Guia	
UNICORP INSTITUTO DE SAÚDE EMPRESAS DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A.		11/04/2016		SP-SADT		643215		16	
Código do Evento	Descrição do Evento	Grau	Qty	Valor Despesa	Valor Compartilhado	Valor Correios	Reapresentado		
4.03.04.361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações	EXAMES	1	129,03	25,81	103,22			
4.03.08.391	Proteína C reativa, quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	EXAMES	1	129,03	25,81	103,22			
4.03.10.400	Cultura automatizada - MICROBIOLOGIA	EXAMES	1	129,03	25,81	103,22			
4.03.10.426	Antibiograma automatizado	EXAMES	1	129,03	25,81	103,22			
4.03.11.210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e	EXAMES	1	129,03	25,81	103,22			
6.00.21.527	TAXA ADMINISTRATIVA	TAXAS	1	129,03	25,81	103,22			
Subtotal da Guia				129,03	25,81	103,22			
Subtotal do Beneficiário				129,03	25,81	103,22			
Total de Utilização				279,75	55,95	223,80			

Fiscalize, o plano é seu!

FICHA FINANCEIRA

RESÍDUO ANTES DO MÊS: 0,00

RESUMO DO MÊS - 07/2016

Valor das Despesas	Valor da Empresa	Valor Compartilhado	Valor Descontado em Folha
279,75	223,80	55,95	0,00

RESÍDUO ATUALIZADO APÓS O COMPARTILHAMENTO: 55,95

INFORMAÇÕES GERAIS DA POSTAL SAÚDE

VALORES TOTAIS PAGOS PELA POSTAL SAÚDE EM 07/2016

Valor Total de Despesas	Valor Total da Empresa	Valor Total de Compartilhamento
125.855.363,50	115.669.473,51	10.185.889,99

OBSERVAÇÕES:

* O cálculo deste campo está disponível para Julho de 2016.

** O cálculo deste campo está disponível para Julho de 2016.

Reapresentado: Se SIM indica que este evento foi reapresentado por divergência de valor na primeira apresentação do Prestador à Postal Saúde, o valor do compartilhamento será apenas a diferença (positiva ou negativa) do valor primeiramente descontado.

Valor Compartilhado: O valor informado é rateado baseado no total do mês, e não uma porcentagem do valor da despesa

Valor Descontado em Folha: O valor está sujeito à alterações até o fechamento final dos Correios.

Legenda do Extrato de Utilização:

Nome do Titular:

Nome do Paciente: (pode ser o titular e/ ou seus dependentes);

Mês de competência: corresponde ao mês do compartilhamento das despesas médicas e odontológicas;

Identificação do Prestador: são apresentados o CNPJ e a Razão Social do prestador que realizou o atendimento;

Data do atendimento: Data da realização do evento ;

Tipo de Guia: forma de atendimento (consulta, internação, exames/SADT);

PEG: Número de protocolo utilizado pela operadora;

GUIA: Numeração utilizado pela operadora para localizar guia enviada pelo Prestador;

Código: Descrição e Valores dos Eventos e grau: Identificação de cada evento realizado, com base na classificação da TUSS (Terminologia Única em Saúde Suplementar), e dos seus respectivos valores;

Valor Compartilhado: Identifica o valor a ser compartilhado por cada despesa;

Valor Correios: Valor referente a participação dos Correios frente a despesa apresentada;

Reapresentado: Ocorre quando há glosa na fatura total ou em alguns eventos (procedimentos) ao prestador e ele apresenta recurso para reversão, quando este recurso é aceito pela operadora (conforme previsto em contrato entre operado e prestador de saúde) é cobrado a coparticipação como prevê MANPES em seu módulo 16 Cap. 1 Anexo 2 item 22.

Subtotal da Guia: somatório do valor total de todos os eventos pagos ao prestador por cada guia;

Subtotal do beneficiário: somatório do valor total de todos os eventos realizado pelo beneficiário pagos ao prestador por cada guia;

Total de utilização: Valor total das despesas do extrato.

Ficha financeira

Resíduo antes do mês: resíduo acumulado até mês anterior ao extrato;

Valor das despesas: somatório do valor total de todos os eventos pagos ao prestador por cada guia;

Valor da empresa: Valor referente a participação dos Correios frente a despesa apresentada;

Valor compartilhado: Identifica o valor a ser compartilhado por competência;

Valor descontado em folha: Identifica valor descontado da folha de pagamento (contracheque);

Resíduo atualizado após o compartilhamento: Valor do resíduo após o desconto.

Informações gerais da Postal Saúde

Valores totais pagos pela Postal Saúde

Valor total das despesas: Valor total do faturamento das contas pagas aos credenciados naquele mês;

Valor total da empresa: Valor custeado pelos Correios de todas a despesas médicas e odontológicas da carteira de beneficiários daquele mês;

Valor total do compartilhamento: Somatório dos descontos em folha de pagamento de todos os beneficiários do plano naquele mês/competência.

Observação: Caso o beneficiário não reconheça o prestador, consultar o cadastro do prestador que realizou o atendimento e informar " NOME FANTASIA.