

Manual passo a passo (WEBPLAN – EMPRESA)

Disponibilizar ambiente web para que o Cliente Empresa possa visualizar boleto de cobrança, acompanhe os relatórios.

OBS: Caso haja qualquer antivírus na máquina que irá acessar o site da Saúde Casseb, favor desativar, alguns antivírus estão bloqueando o acesso ao sistema.

Acessar o link www.saudecasseb.com.br

Escolher a opção **Serviços:**



1-Deverá preencher o campo de “**Usuário**” e “**Senha**” fornecido pela Operadora Saúde Casseb, conforme a tela abaixo.



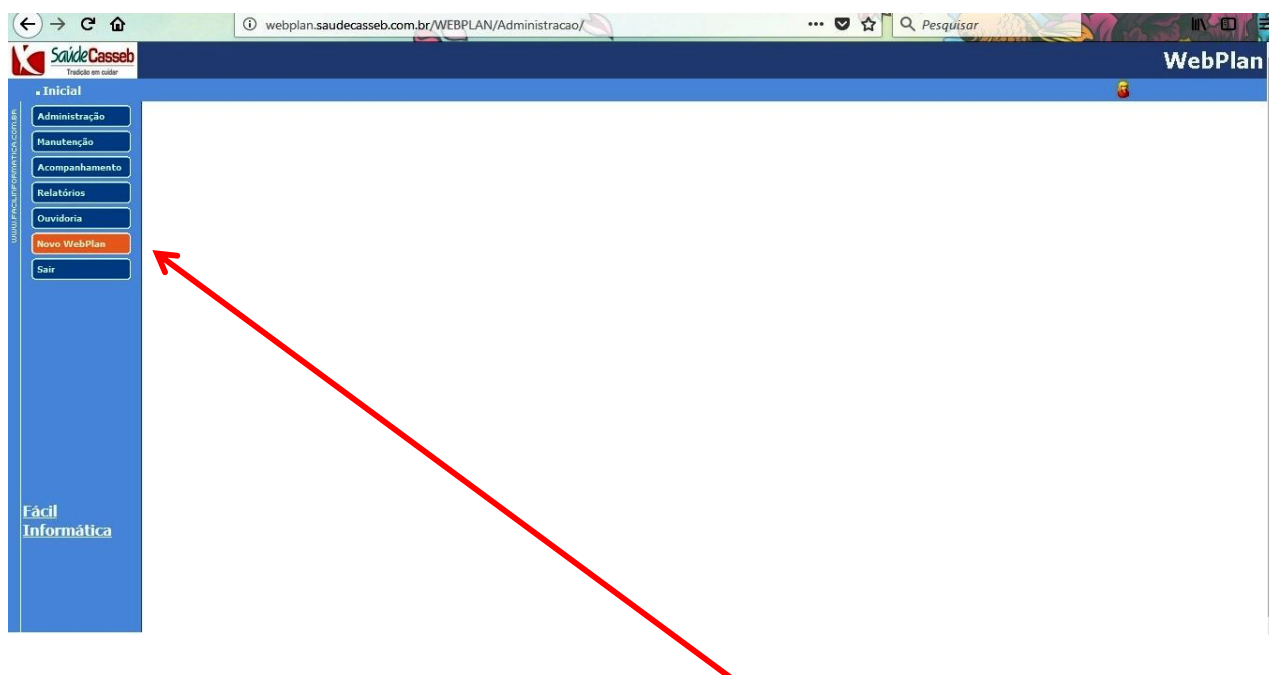
USUÁRIO: O usuário deverá digitar o CNPJ no campo usuário, sem ponto sem barra.

SENHA: A senha é igual ao CNPJ, sem pontos sem barra;

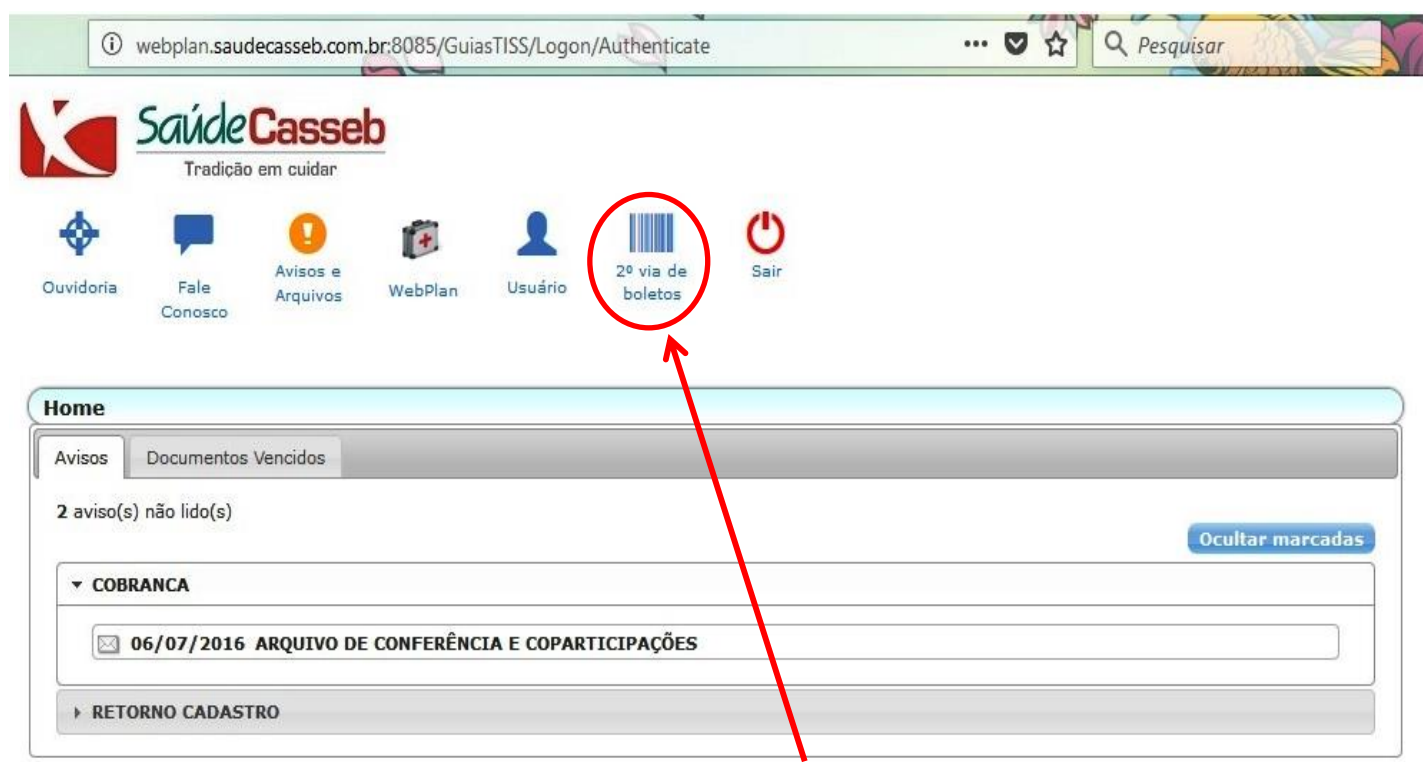
ACESSO: No campo acesso selecionar Cliente Empresa.



2- Após fazer o login, irá aparecer a seguinte tela, como no exemplo abaixo



Selecione a opção **Novo WEBPLAN**



Selecione a opção **2ª VIA DE BOLETOS**

2º via de boletos

Dt. Venc. Inicial: 01/01/2018 Dt. Venc. Final: 30/01/2018

Código/Número:

Consultar

Selecione a data do vencimento como por exemplo:
Dt. Venc. Inicial: 01/01/2018
Dt. Venc. Final: 30/01/2018

Boletos

Código	Número	Emissão	Dt. Vencimento	Valor	Valor Líquido	Data Pag.	Atraso	Valor Pago
22843	00000022843	01/01/2018	20/01/2018	R\$542,29	R\$542,29		0	

2º via de boletos

Dt. Venc. Inicial: 01/01/2018 Dt. Venc. Final: 30/01/2018

Código/Número:

Consultar

Boletos


Código	Número	Emissão	Dt. Vencimento	Valor	Valor Líquido	Data Pag.	Atraso	Valor Pago
22843	00000022843	01/01/2018	20/01/2018	R\$542,29	R\$542,29		0	

Após a data ter sido selecionada, aparecerá um ícone de "Código de Barras", bem pequeno ao lado do informativo do boleto.

Em seguida, clique no ícone que será gerado o boleto.

MODELO DO BOLETO

Instruções de Impressão
 Imprima em impressora jato de tinta (jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folhas A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada


 Bradesco		237-2		RECIBO DO SACADO	
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento, após somente nas agências Bradesco					
Beneficiário SAUDE CASSEB ASSISTENCIA MEDICA LTDA				Agência/ Código do Beneficiário 3573/0019010-1	
Use do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(R) Valor	(-) Valor documento
09		RS			RS 542,29
Demonstrativo					
Total		MENSALIDADE			RS 542,29

Corte na linha pontilhada
 Recibo do Pagador

 Bradesco		237-2		23793.57300 90000.002288 43001.901008 1 74100000054229	
Beneficiário SAUDE CASSEB ASSISTENCIA MEDICA LTDA		Agência/ Código do Beneficiário 3573/0019010-1		Espécie RS	Quantidade
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista RUA METODOIO COELHO, 133 BROTAS, PARQUE BELA VISTA - SALVADOR/BA - CEP: 40279-120		Carteira/ Nosso número 009/00000022843-8			
Número do documento 22843		CPF/CNPJ 13373539000138		Vencimento 20/01/2018	
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outros dedução		(-) Valor cobrado	
				RS 542,29	
Pagador VITACLIN SAUDE LTDA - ME CNPJ: 14.741.442/0001-01 AV DR LAURO MOTA, 40 CENTRO - SERRINHA/BA - CEP: 48700-000					
Instruções APOS VENC. MULTA 2% E JUROS DE 0,03% DIA PLANO: SAUDE CASSEB PRAIA DE OND / REG. PLANO ANS: 473605152					

ANS Nº 418731

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2		23793.57300 90000.002288 43001.901008 1 74100000054229	
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento, após somente nas agências Bradesco				Vencimento 20/01/2018	
Beneficiário SAUDE CASSEB ASSISTENCIA MEDICA LTDA				Agência/ Código do Beneficiário 3573/0019010-1	
Data do documento 01/01/2018	Nº documento 22843	Espécie doc. DM	Acerto N	Data processamento 10/01/2018	Carteira/ Nosso número 009/00000022843-8
Use do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(R) Valor	(-) Valor documento
09		RS			RS 542,29
Instruções (leia de responsabilidade do beneficiário) APOS VENC. MULTA 2% E JUROS DE 0,03% DIA PLANO: SAUDE CASSEB PRAIA DE OND / REG. PLANO ANS: 473605152				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outros dedução	
				(-) Multa / Multa	
				(-) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
				RS 542,29	
Pagador VITACLIN SAUDE LTDA - ME CNPJ: 14.741.442/0001-01 AV DR LAURO MOTA, 40 CENTRO - SERRINHA/BA - CEP: 48700-000				Cid. banc.	
Sacador / Avalista -				Autenticação médica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada