

A photograph of a person wearing a white lab coat over a light blue button-down shirt. The person's face is partially visible at the top, and a stethoscope is visible around their neck and chest. The background is a soft, out-of-focus light color.

Manual De Utilização do Autoatendimento Saúde

Prezado (a) Beneficiário (a),

O Autoatendimento foi atualizado com objetivo de facilitar o acesso às solicitações e informações gerais.

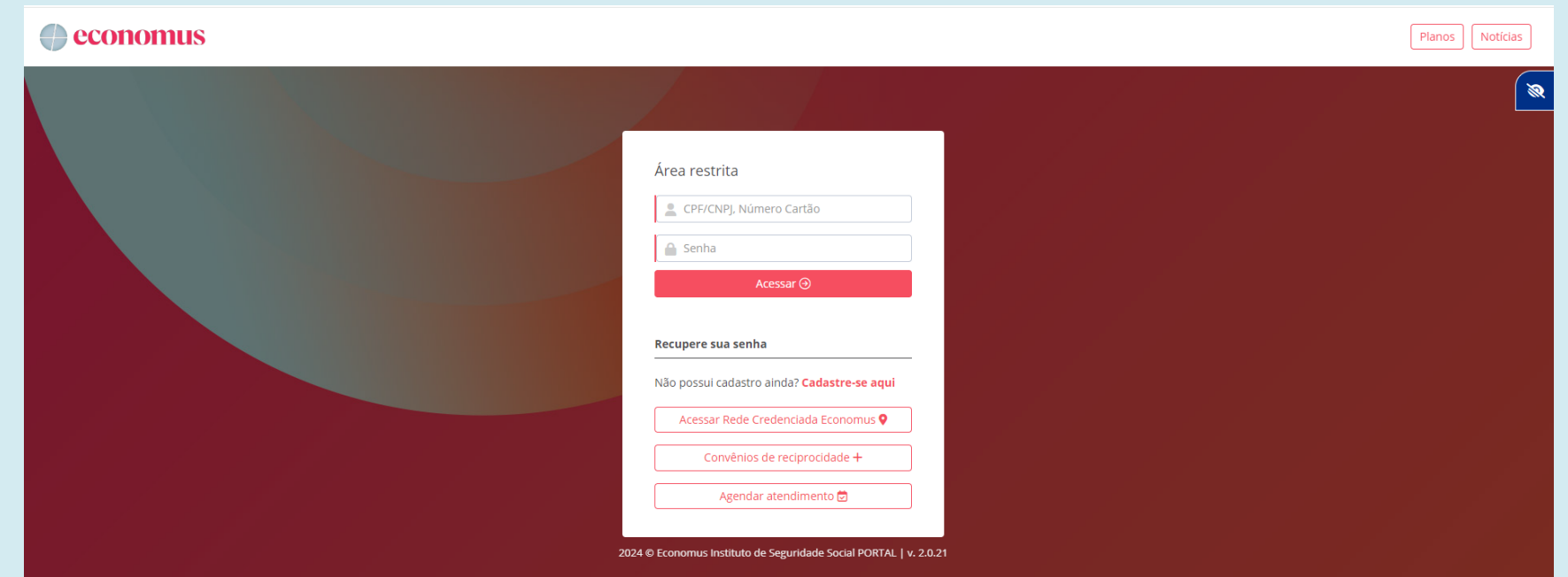
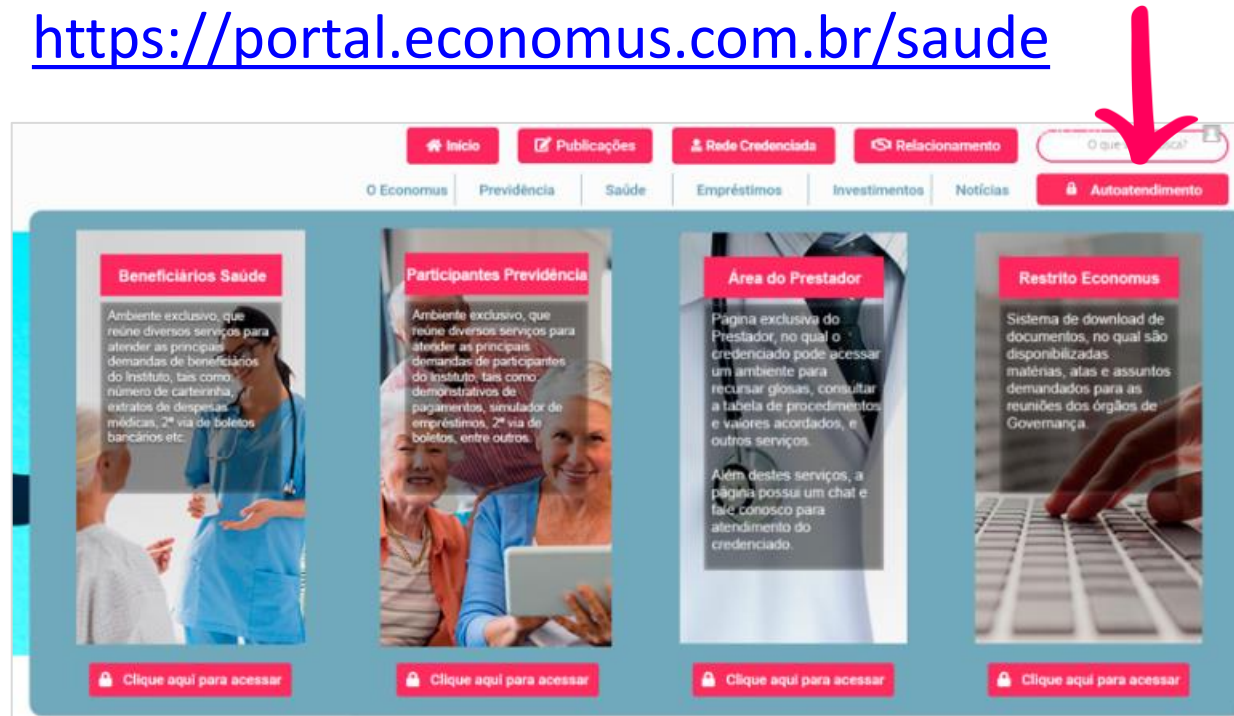
Desenvolvemos esse manual para abordar os benefícios e serviços que estão a sua disposição.

1. ACESSO AO AUTOATENDIMENTO – 3
2. CADASTRO DE BENEFICIÁRIO – 4
3. RECURSOS DISPONÍVEIS (ÁREA EXTERNA DO BENEFICIÁRIO) – 5
4. AUTOATENDIMENTO - BENEFICIÁRIO – 8
5. FUNCIONALIDADES - MEUS DADOS – 9
6. FUNCIONALIDADES – EXTRATOS – 10
7. FUNCIONALIDADES – CONSULTAS - AUTORIZAÇÃO – 12
8. CARTEIRINHA – 15
9. FINANCEIRO – 16
10. FALE CONOSCO – 18

1. Acesso ao Autoatendimento

O acesso poderá ser realizado por meio do site do Economus:

<https://portal.economus.com.br/saude>



Para os beneficiários que já possuem acesso, basta informar o login e senha utilizados na plataforma anterior.

Além do acesso por meio do site Economus, o Autoatendimento poderá ser realizado pelo endereço:

[Autenticação \(bennercloud.com.br\)](https://bennercloud.com.br)

2. Cadastro de Usuário no Autoatendimento

Para acessar o Autoatendimento pela primeira vez, siga os passos abaixo:

Clicar em [Cadastre-se aqui](#)

Escolha a opção de identificação, que poderá ser: CPF, Número do Cartão ou Código do Beneficiário.

Preencha o campo da Data de Nascimento e insira seu e-mail.

A definição de senha será feita através de um link enviado para o e-mail informado.

Cadastre a nova senha e clicar em [Enviar](#)

2.1. Recuperar senha

Para recuperar senha, na tela de login, clique em [Recupere sua senha](#)

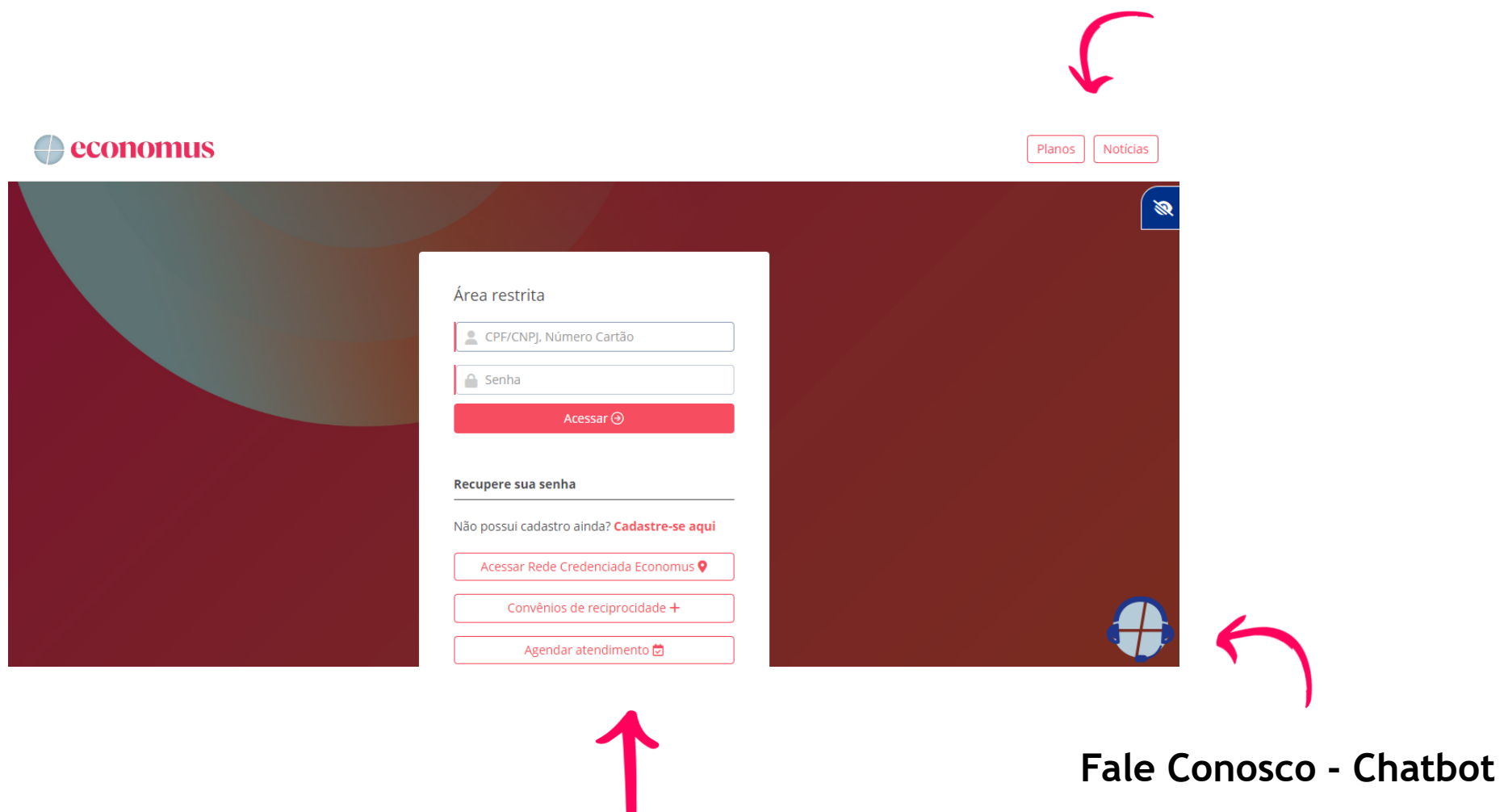
Insira o login utilizado para acessar o autoatendimento e clique em [Enviar](#)

Será encaminhado e-mail com as instruções para redefinição de senha

3. Recursos Disponíveis (área externa do Beneficiário)

Na página externa é possível acessar os seguintes recursos:

- ❖ Planos - Ecomus Saúde
- ❖ Notícias - Ecomus Saúde



- ❖ Rede Credenciada - Ecomus Saúde
- ❖ Convênios de Reciprocidade CASSI e CABESP
- ❖ Agendar atendimento (atendimento virtual)

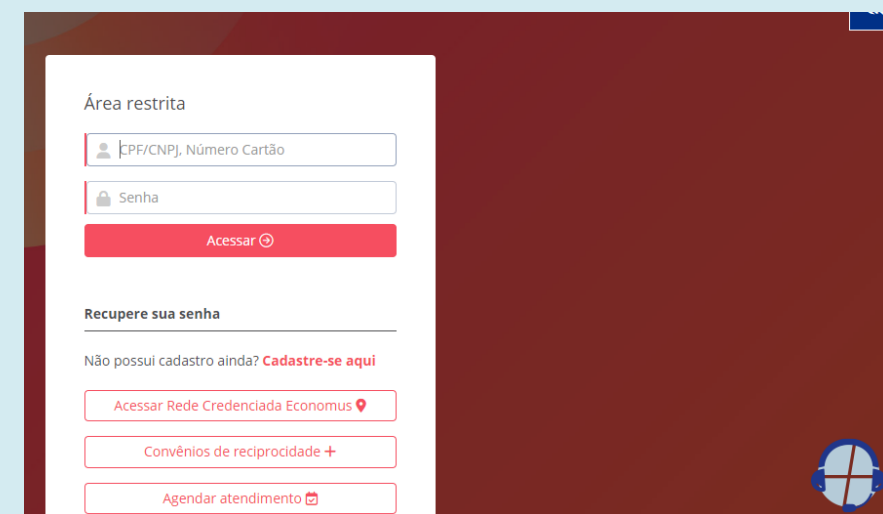
3.1. Planos - Ecomus Saúde



Notícias

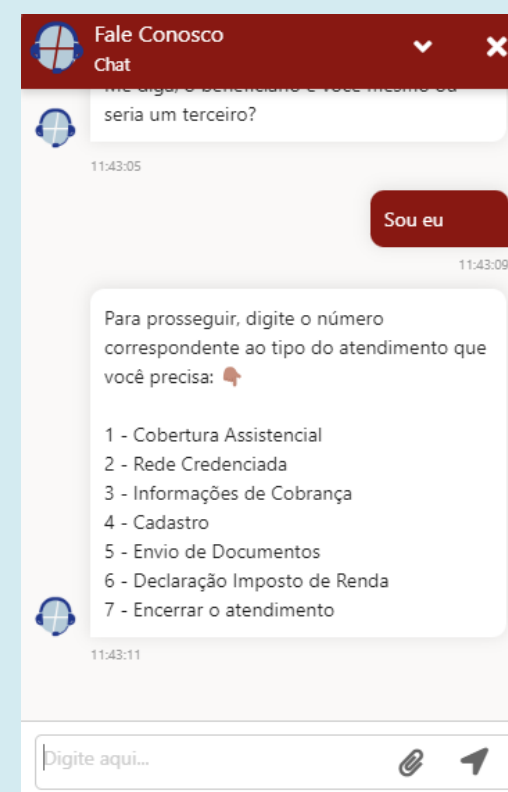


3.2. Fale Conosco - Chatbot

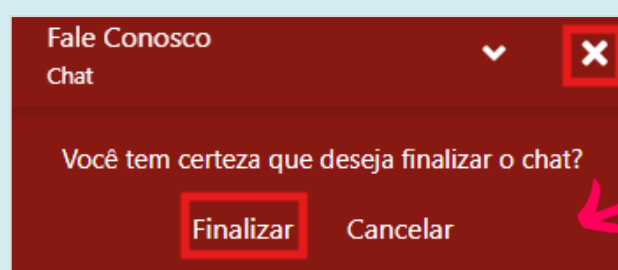


Clicar no ícone [Fale Conosco](#)

Para dar andamento no atendimento identifique-se com seus dados (nome e CPF) e digite o número correspondente ao tipo de atendimento



Para encerrar o atendimento, clicar em X e finalizar

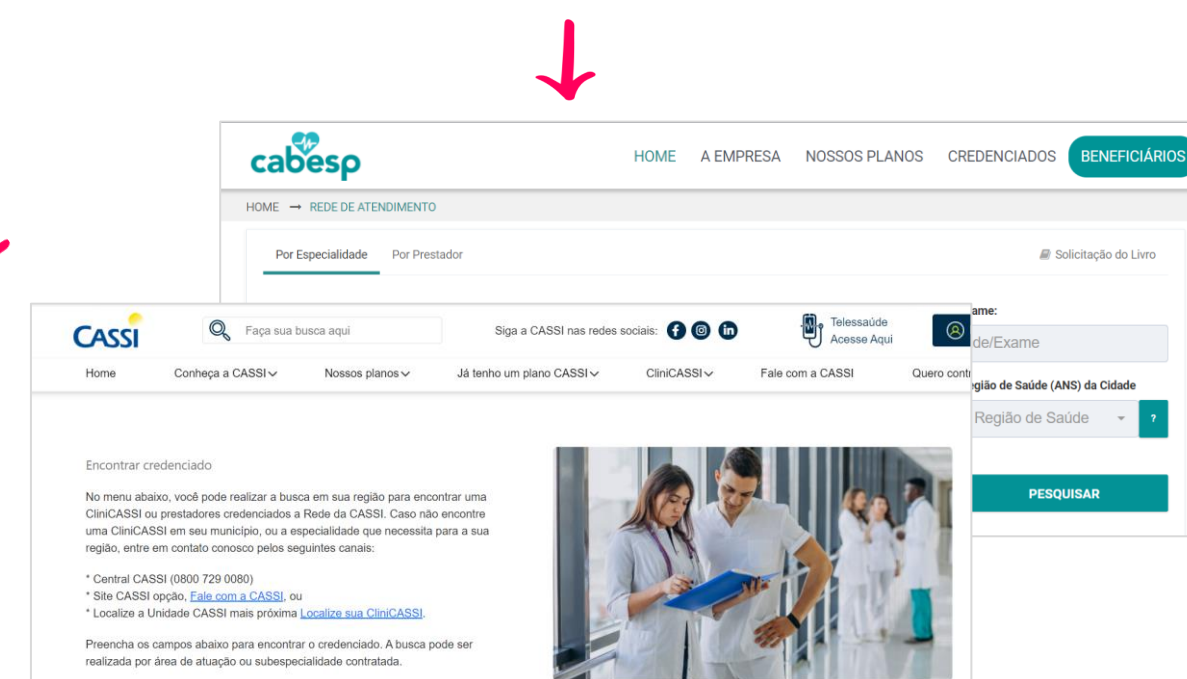
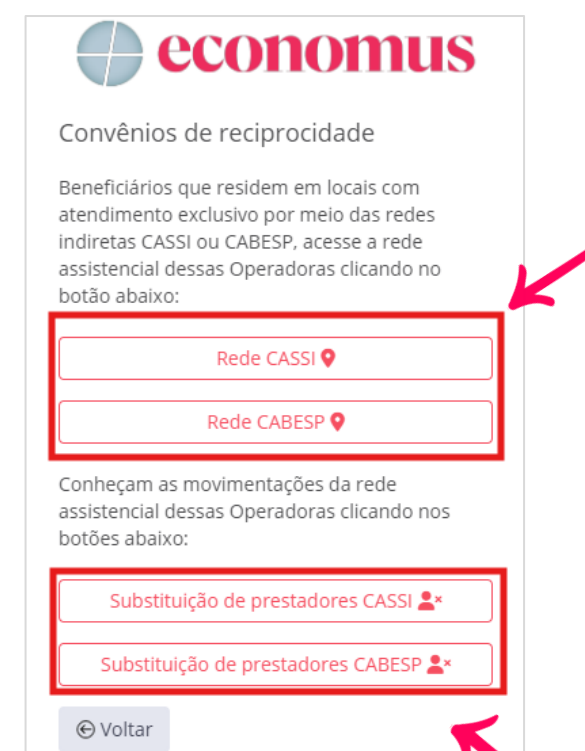


3.3. Convênios de Reciprocidade CASSI e CABESP

Beneficiários que residem em locais com atendimento exclusivo por meio das redes indiretas CASSI ou CABESP. Acessar a pagina de login/senha, clicar em [Convênios de Reciprocidade](#)



Ao clicar na Operadora CASSI ou CABESP, será redirecionado para o site para consulta de rede



Para consultar os prestadores descredenciados, clicar nas opções de substituições

3.4. Agendamento virtual

Área restrita

CPF/CNPJ, Número Cartão

Senha

Acessar

Esqueceu sua senha?

Não possui cadastro ainda? [Cadastre-se aqui](#)

Acessar Rede Credenciada Economus

Convênios de reciprocidade +

Agendar atendimento

Para agendar atendimento virtual, acessar a página de login/senha e clicar em **Agendar atendimento**

Preencher os dados

Selecionar o tipo de atendimento e clicar em **Próximo**

1 Tipo Atendimento 2 Data Atendimento 3 Agendamento 4 Concluído

Cancelar Próximo

Informativo seleção de tipo de atendimento

Tipo *
Atendimento Virtual

Selecionar a data de atendimento e clicar em **Próximo**

AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO

1 Tipo Atendimento 2 Data Atendimento 3 Agendamento 4 Concluído

Anterior Próximo

Informativo seleção de data

Data *
31/10/2024

Selecionar o horário e inserir os demais dados, após preencher, clicar em **Agendar**

1 Tipo Atendimento 2 Data Atendimento 3 Agendamento 4 Concluído

Anterior Agendar

Informativo formulário de agendamento

Horários * 14:00 Nome * Teste Teste

Matrícula 1234564589 Cpf * 000.000.000-00 Telefone * (11) 1 1111-1111

Email * teste.teste@benner.com.br

7

1 Tipo Atendimento 2 Data Atendimento 3 Agendamento 4 Concluído

Início

Informativo agendamento concluído

Agendamento concluído, será encaminhado e-mail para o e-mail informado contendo as informações do atendimento

4. Autoatendimento - Beneficiário

Após cadastrar a senha de acesso, insira as informações para clicar em **Acessar**

Área restrita

Acessar →

Recupere sua senha

Não possui cadastro ainda? **Cadastre-se aqui**

Acessar Rede Credenciada Economus 📍

Convênios de reciprocidade +

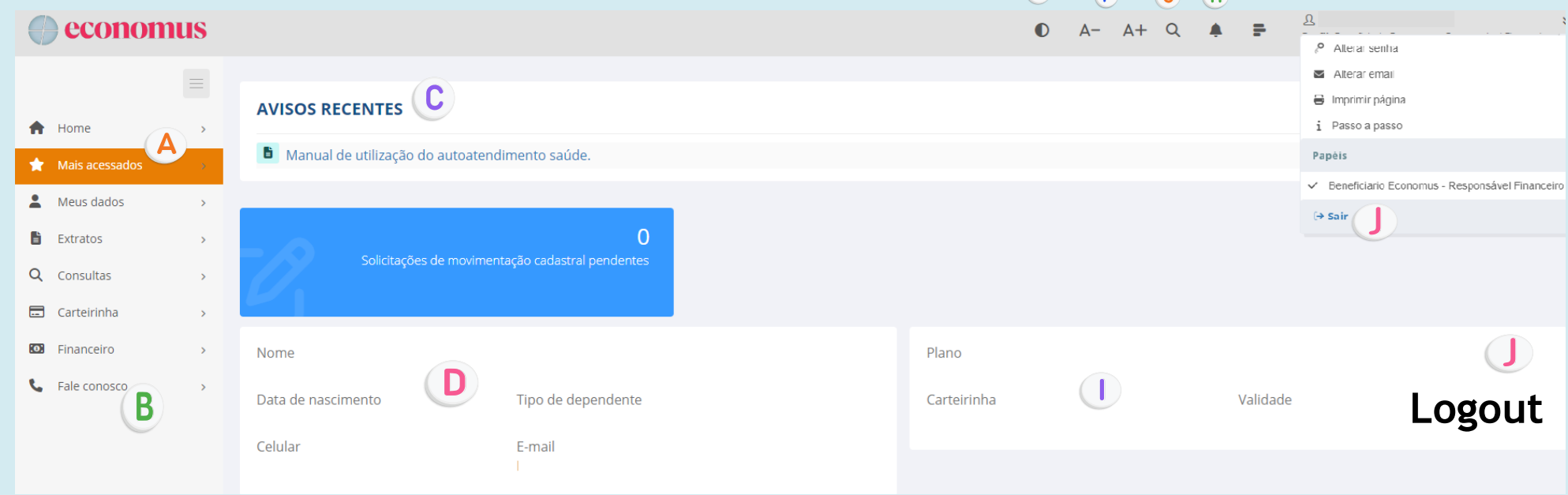
Agendar atendimento 📅

4.1. Tela Inicial do Autoatendimento

A
Funcionalidades
acessadas
frequentemente

- 🌑 **Contraste** **E**
- A- A+** **Zoom da Página** **F**
- 🔍 **Pesquisa** **G**
- 🔔 **Notificação** **H**

C
Avisos



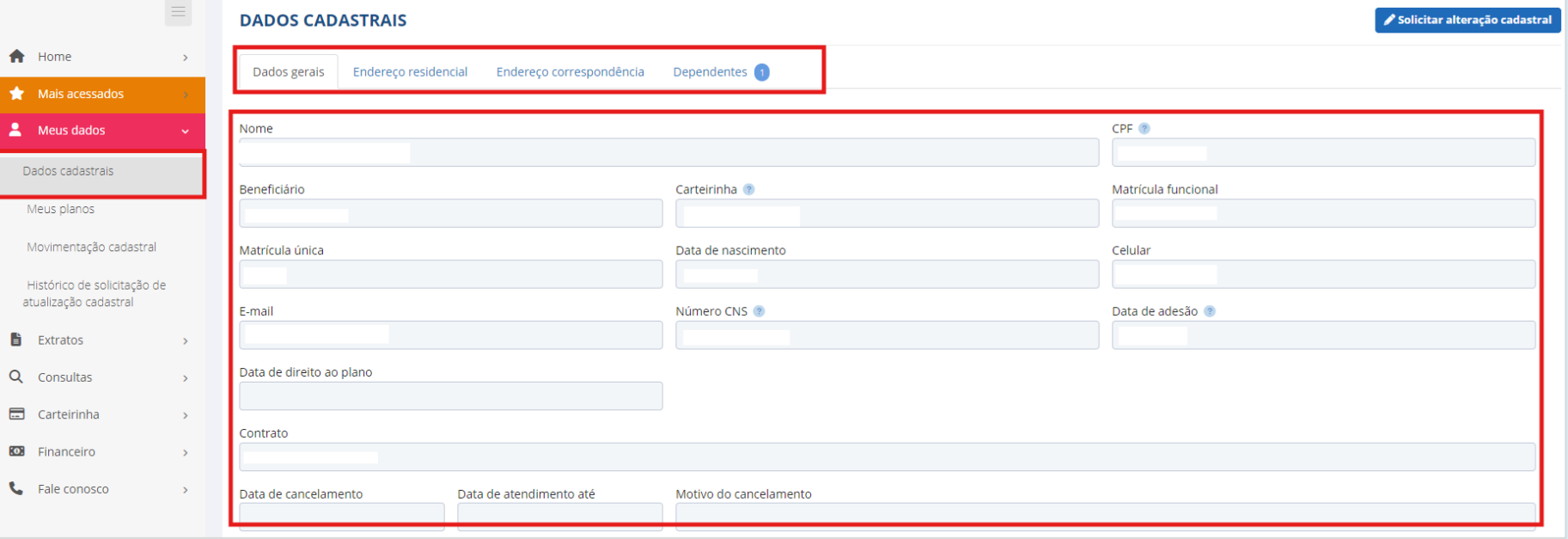
B
Funcionalidades

D
Dados do
Beneficiário

I
Dados do Plano
de Saúde

5. Funcionalidades - Meus Dados

No menu Meus Dados o beneficiário terá acesso aos Dados Cadastrais, bem como endereço e dependentes (se houver)



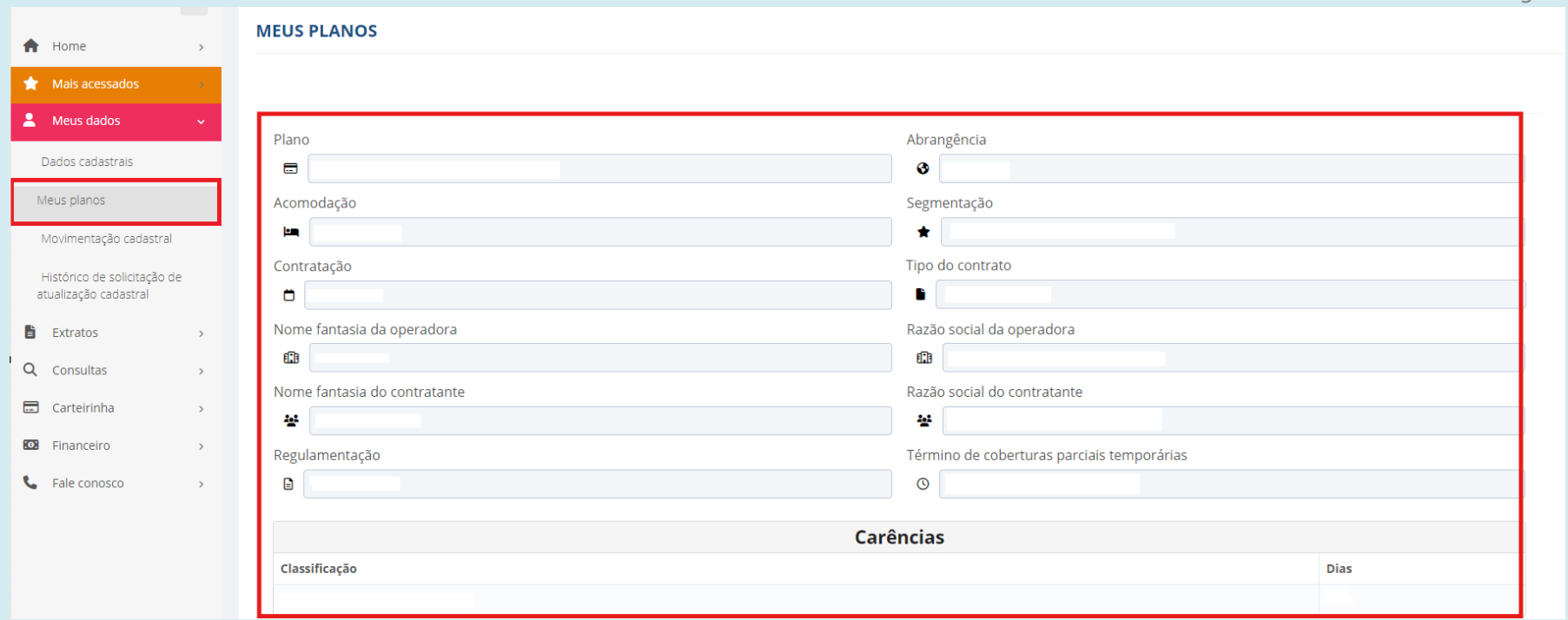
5.1. Alterar dados cadastrais

É possível alterar os dados cadastrais via Autoatendimento. Para isso, acessar o menu Meus Dados e clicar em Solicitar alteração cadastral

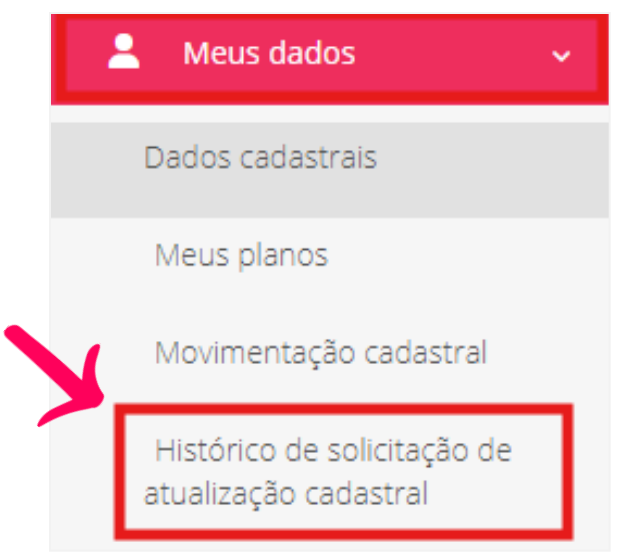


O autoatendimento permite alteração de dados cadastrais, endereço e até mesmo o cancelamento de um dependente

Para visualizar as informações do Plano, clicar na opção Meus Planos



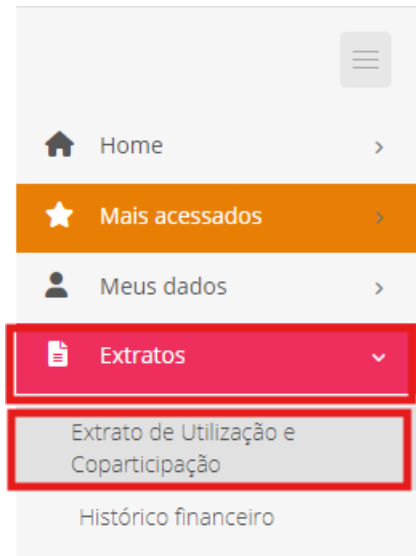
Para consultar e acompanhar as solicitações, clicar na opção Histórico de solicitação de atualização cadastral



6. Funcionalidades - Extratos

6.1. Funcionalidades - Extrato de Utilização e Coparticipação

Para visualizar, clique na opção Extrato de Utilização e Coparticipação



EXTRATOS EMITIDOS					
Data da solicitação	Data Inicial	Data final	Situação	Relatório	Ações
18/09/2024 10:01:43	01/12/2023	31/12/2023	Emitido com sucesso	Download	

Clicar em Download

Selecione o período da competência (mês/ano) e clique em Emitir Relatório

EXTRATO DE UTILIZAÇÃO E COPARTICIPAÇÃO

[Emitir relatório](#) [Atualizar situação](#)

Data inicial * 01/02/2024 Data final * 29/02/2024 Listar dependentes

EXTRATO DE UTILIZAÇÃO E COPARTICIPAÇÃO

[Emitir relatório](#) [Atualizar situação](#)

Data inicial * 01/02/2024 Data final * 29/02/2024 Listar dependentes

A solicitação será enviada ao servidor, clicar em Atualizar situação

O relatório será salvo automaticamente

Extrato de utilização de despesas médicas por período
De 01/02/2024 a 29/02/2024

DESPESAS APURADAS NO PERÍODO

Atendimento	Procedimento	Recebedor:	Grau	Qtd.	Valor Serviço	Coparticipação
29/02/2024						0,00
					Total da Guia	0,00
					Total do Beneficiário	0,00
					Total Geral	0,00

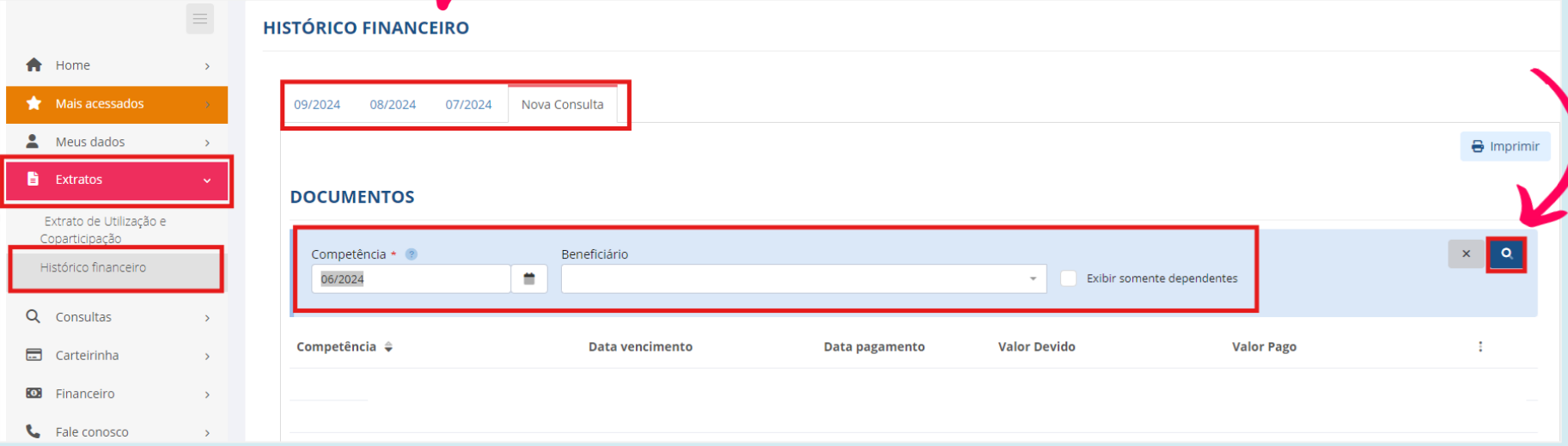
Para demais esclarecimentos, entre em contato com os canais de atendimento

6.2. Funcionalidades - Histórico Financeiro

Para visualizar o Histórico Financeiro, clique na opção [Histórico financeiro](#)

O beneficiário poderá visualizar o histórico dos últimos três meses.

Ou poderá realizar a consulta por período. Basta selecionar o período desejado e clicar em [Filtrar](#)



Ao clicar na competência serão demonstrados os valores referente a mensalidade, utilização, coparticipação e parcelamento

Competência	Data vencimento	Data pagamento	Valor Devido	Valor Pago
01/2022	25/02/2022	25/02/2022	R\$ 65,97	R\$ 65,97
01/2022	25/02/2022	25/02/2022	R\$ 226,19	R\$ 226,19
			R\$ 292,16	R\$ 292,16

MENSALIDADE

Sem dados para exibir.

UTILIZAÇÃO

Nome do beneficiário	Descrição do evento	Atendimento	Prestador	Valor	Ações
	Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem	26/10/2021	UNIMED SÃO JOSÉ RIO PRETO COOP TRAB MEDICO	R\$ 6,37	Detalhes
	T4 livre - pesquisa e/ou dosagem	26/10/2021	UNIMED SÃO JOSÉ RIO PRETO COOP TRAB MEDICO	R\$ 4,00	Detalhes
	T3 livre - pesquisa e/ou dosagem	26/10/2021	UNIMED SÃO JOSÉ RIO PRETO COOP TRAB MEDICO	R\$ 3,66	Detalhes
	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	03/11/2021	UNIMED SÃO JOSÉ RIO PRETO COOP TRAB MEDICO	R\$ 3,84	Detalhes
	Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem	26/10/2021	UNIMED SÃO JOSÉ RIO PRETO COOP TRAB MEDICO	R\$ 5,22	Detalhes
				R\$ 65,97	

Para visualizar, clique em [Detalhes](#)

Abaixo os detalhes

EVENTO

Código Beneficiário

Nome do beneficiário

Prestador

Data do atendimento

Descrição do evento

Valor

7. Funcionalidades - Consultas - Autorização

Para acompanhar as solicitações de autorizações, clicar no menu principal e clicar em **Consultas - Autorizações**

CONSULTA DE AUTORIZAÇÕES

Home | Mais acessados | Meus dados | Extratos | Consultas | Autorizações

Consultar Recarregar página

Data inicial: 06/06/2024 | Data final: 04/09/2024

Beneficiário:

O status das autorizações poderão ser consultadas por período e por beneficiário

Selecione o período e clique em **Consultar**

CONSULTA DE AUTORIZAÇÕES

Data inicial: 01/08/2024 | Data final: 30/08/2024

Beneficiário:

Consultar Recarregar página

Abaixo a relação das autorizações e as principais informações, tais como: Número de autorização, data de solicitação, prestador, local, tipo de solicitação, status e prazo para análise

Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	20/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Em análise	18/09/2024 08:33	Emitir Relatório
	16/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Negada		Emitir Relatório
	16/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Negada		Emitir Relatório
	16/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	SP/SADT	Negada		Emitir Relatório
	16/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Em análise	16/09/2024 15:19	Emitir Relatório
	16/08/2024	16/08/2024	SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	SP/SADT	Autorizada	20/08/2024 15:11	Emitir Relatório
	19/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	SP/SADT	Em análise	28/08/2024 11:08	Emitir Relatório
	16/08/2024	16/08/2024	SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	SP/SADT	Autorizada		Emitir Relatório
	15/08/2024	15/08/2024	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	SP/SADT	Autorizada		Emitir Relatório
	15/08/2024	15/08/2024	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	Internação	Autorizada parcialmente		Emitir Relatório

7.1. Guia Autorizada

Para visualizar a Guia, clicar em **Emitir Relatório**

Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	15/08/2024	15/08/2024	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	SP/SADT	Autorizada		Emitir Relatório

Será gerado relatório, para visualizar a guia, clique em **Download**

RELATÓRIO EMITIDO

Autorização Mensagem Relatório

Relatório emitido com sucesso!

Download

economus GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 67336

1 - Registro ANS 34261-1 | 3 - Nº Guia Principal | 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | 6 - Data de Validade da Senha | 7 - Data de Emissão da Guia 19/08/2024

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira | 9 - PLANO FEAS PAMC | 10 - Validade da Carteira 31/05/2025 | 11 - Nome | 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contrato Solicitante

13 - Código na Operadora/CNPJ/CPF | 14 - Nome do Contratado HOSPITAL SAO LUCAS SA | 15 - Código CNES 81111

16 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL SAO LUCAS SA | 17 - Conselho Profissional | 18 - Número no Conselho | 19 - UF | 20 - Código CBO S

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 19/08/2024 11:06:14 | 22 - Caráter de Solicitação E - Eletiva U-Urgência/Emergência | 23 - CID 10 teste | 24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referências e alto custo)

25 - Tabela | 26 - Código do Procedimento 5.00.00.144 | 27 - Descrição Consulta ambulatorial em fisioterapia / TERAPIA | 28 - QT.Solicit. 1 | 29 - QT.Autoriz. 1

Dados do Contrato Executante

30 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 55980148000121 | 31 - Nome do Contratado HOSPITAL SAO LUCAS SA | 32 - T.L. BERNARDINO DE CAMPOS 1428 | 33-34-35-Logradouro-Número-Complemento | 36 - Município RIBEIRAO PRETO | 37-UF SP | 38-Cód. IBGE 3543402 | 39 - CEP 14015-130 | 40 - Cód. CNES 81111

Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	15/08/2024	15/08/2024	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	SP/SADT	Autorizada		Emitir Relatório

Para consultar os eventos, clicar em **Consultar Eventos**

EVENTOS

Código do procedimento	Descrição	Situação
1.01.01.012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	Autorizado

7.2. Guia Autorizada Parcialmente

Para consultar os eventos autorizados e negados, clicar nas autorizações com o status Autorizada Parcialmente e clicar em Consultar Eventos

Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	06/09/2024	06/09/2024	SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Autorizada parcialmente		Emitir Relatório Consultar

Será demonstrado os eventos autorizados e negados

Código do procedimento	Descrição	Data da negativa	Situação
3.10.01.220	Esofagostomia		Autorizado
3.10.01.220	Esofagostomia		Autorizado
3.10.01.220	Esofagostomia		Autorizado
3.10.01.220	Esofagostomia		Autorizado
3.10.01.220	Esofagostomia		Autorizado
3.10.01.335	Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia	06/09/2024	Negado

Para emitir a guia com os eventos autorizados, clicar Emitir Relatórios e na sequência clicar em Download

RELATÓRIO EMITIDO		Relatório
Autorização	Mensagem	Download
	Relatório emitido com sucesso!	

Para visualizar o motivo da negativa, clique no evento negado

MOTIVOS DE NEGAÇÃO

Código de glosa TISS	Descrição da glosa TISS
1402	Procedimento Não Autorizado
1427	Necessidade De Auditoria Médica
3052	Documentação Incompleta, Incorreta Ou Ausente

economus GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador p.1

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha			
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN			
	31/05/2025	N			
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde				
Dados do contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado				
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico
1 - Eletivo	2 - Cirúrgica	1 - Hospitalar	1	N	N
28 - Indicação Clínica					

7.2. Guia Negada

AUTORIZAÇÕES								
Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	16/08/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Negada		Emitir Relatório Consultar

Para consultar os eventos negados, clicar em [Consultar Eventos](#)

Para consultar o motivo da negativa, clique no evento

EVENTOS			
Código do procedimento	Descrição	Data da negativa	Situação
1.01.01.012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	16/08/2024	Negado

MOTIVOS DE NEGAÇÃO	
Código de glosa TISS	Descrição da glosa TISS
1823	Procedimento Realizado Pelo Mesmo Profissional, Na Mesma Especialidade, No Prazo Inferior Ao Estipulado Sem Justificativa Adequada.
3052	Documentação Incompleta, Incorreta Ou Ausente

Abaixo o motivo da negativa

7.3. Guia Cancelada

Para visualizar as solicitações de autorização canceladas, clique em [Consultar](#)



AUTORIZAÇÕES								
Autorização	Data de solicitação	Data da autorização	Executor	Local de execução	Tipo	Status	Prazo para análise	Ações
	06/09/2024		SAO LUCAS HOSPITAL	SAO LUCAS HOSPITAL	Internação	Solicitação cancelada		Emitir Relatório Consultar

EVENTOS				
Código do procedimento	Descrição	Data de cancelamento	Motivo de cancelamento	Situação
5.00.00.055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	03/09/2024	Cancelado pelo Autorizador WEB	Cancelado
5.00.00.144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	03/09/2024	Cancelado pelo Autorizador WEB	Cancelado

8. Carteira

Para visualizar a carteira Economus Saúde, clicar em [Carteira - Minha Carteira](#)



Clicar em  para visualizar o verso da carteira ou clicar em  para imprimir





Verso da carteira



8.1. Carteira de Reciprocidade

Para visualizar as carteiras de reciprocidade, clicar em [Carteira - Minha carteira de convênio de reciprocidade/cessão de rede](#)



Clicar em  para visualizar o verso da carteira ou clicar em  para imprimir

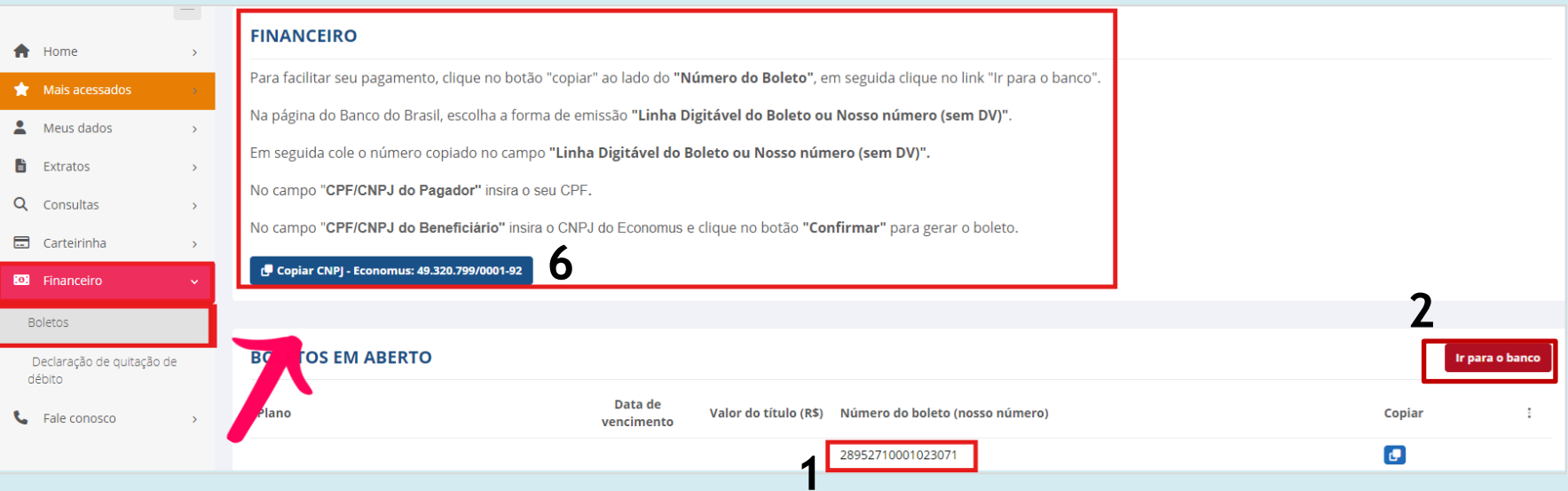
Verso da carteira de reciprocidade



9. Financeiro

9.1. Financeiro - Boleto

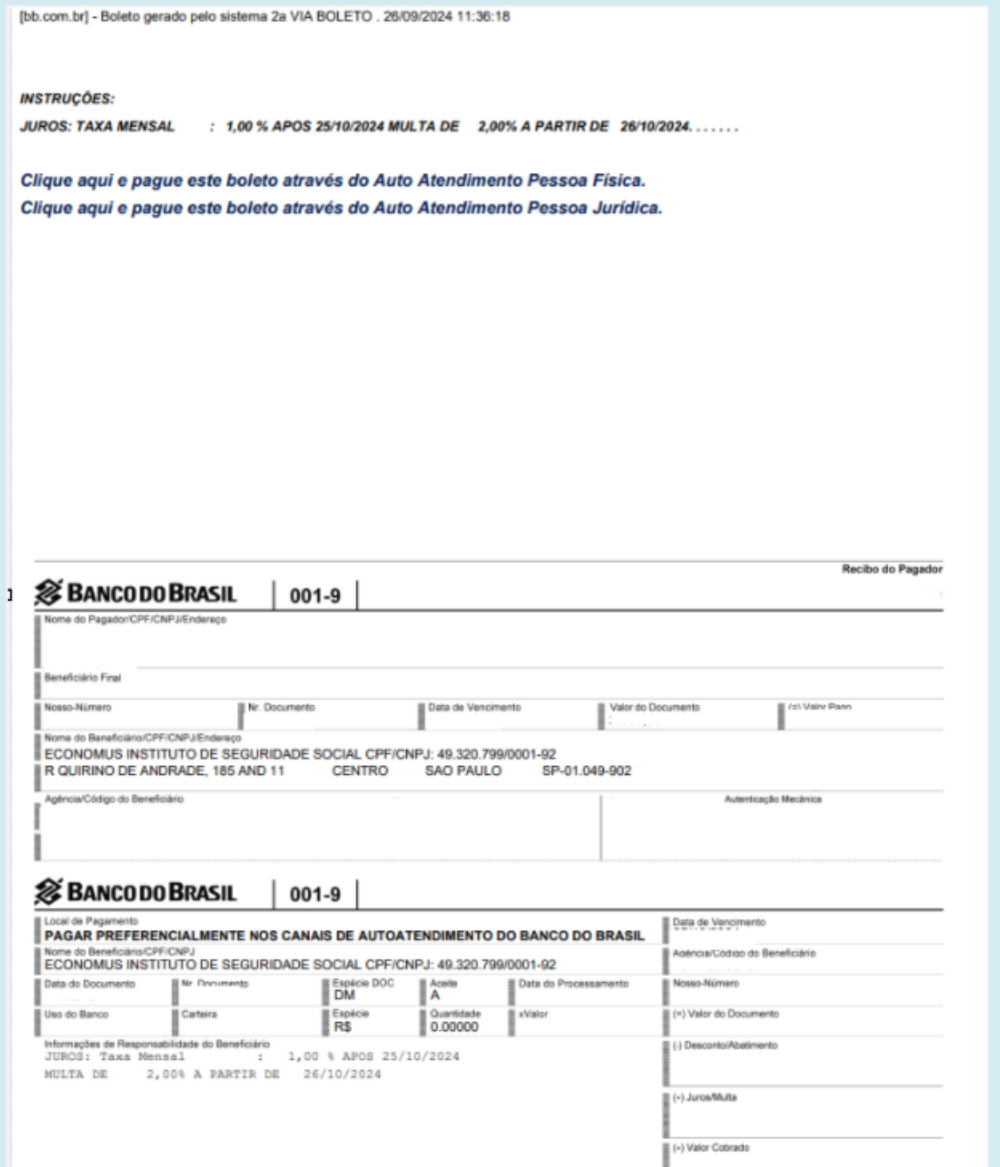
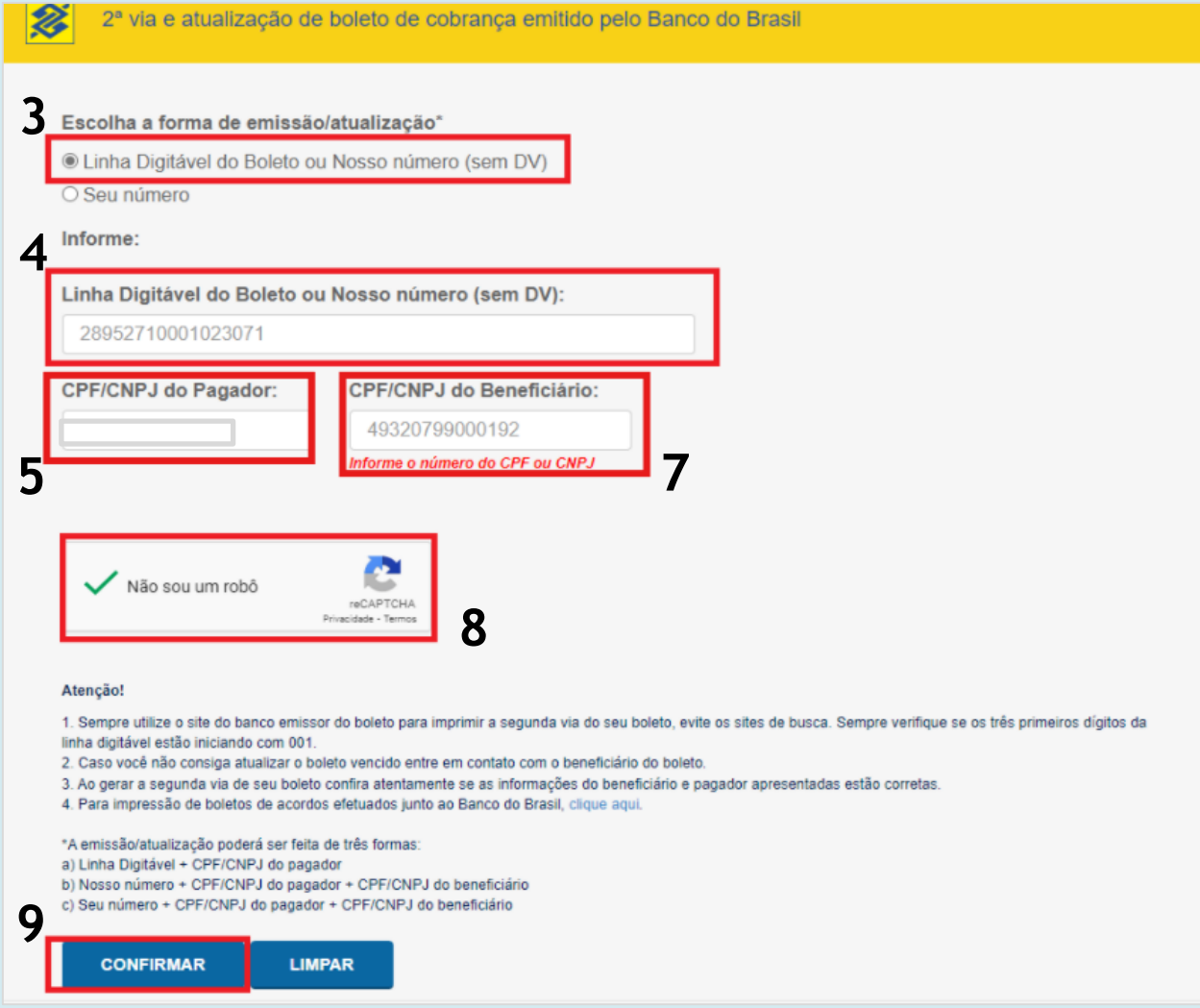
Para visualizar a segunda via do boleto bancário, clicar em Financeiro - Boletos



Seguir as orientações



1. Copiar o número do boleto
2. Clicar em Ir para o banco
3. Selecionar Linha Digitável do Boleto ou Nosso Número (sem DV)
4. Colar o número copiado no campo "Linha Digitável do Boleto ou Nosso número (sem DV)"
5. Inserir número de CPF
6. Copiar o número do CNPJ
7. Colar número CNPJ
8. Selecionar a opção Não sou um robô
9. Clicar em Confirmar



9.2. Financeiro - Declaração de quitação de débito

Para visualizar a carta de quitação de débito anual, clicar em

[Financeiro - Declaração de quitação de débito](#)

Selecionar a opção [Ano](#) e clicar em [Emitir relatório](#)

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITO

Emissão: Anual Período

Ano: 2023

RELATÓRIOS EMITIDOS

Data da solicitação	Ano	Data inicial	Data final	Situação	Relatório	Ações
25/09/2024 10:05:56		01/2023	07/2024	Emitido com sucesso	Download	
25/09/2024 10:03:37		01/2023	06/2024	Emitido com sucesso	Download	

Clicar em [Download](#)

Declaração de Quitação Anual de Débitos

ANS - nº. 34.261- 1

Dados Operadora
Nome: ECONOMUS
CNPJ:

Dados do Responsável Financeiro
Nome:
CPF/CNPJ:

ECONOMUS, inscrita no CNPJ opradora de saúde registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), declara que o(a) beneficiário(a) titular acima identificado(a) quitou seus débitos ao plano contratado na competência 2023.

Existe fatura sem quitação para a competência informada.

Conforme determinado pela lei 12.007 de 2009, somente terão direito à declaração de quitação anual de débitos os consumidores que quitarem todos os débitos relativos ao ano em referência e anteriores.

Esta declaração substitui os comprovantes mensais do período a que se refere.

Atenção: Este documento não quita parcelamentos de dívidas ainda por vencer, valores de coparticipações referentes a utilizações efetuadas e ainda não faturadas, valores que estão sub judice e despesas decorrentes de utilizações indevidas do Plano, identificadas posteriormente.

Para visualizar a carta de quitação de débito por período, selecionar em Emissão a opção [Período](#), inserir o período e clicar em [Emitir relatório](#)

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITO

Emissão: Anual Período

Data inicial: 01/2023 Data final: 06/2023

RELATÓRIOS EMITIDOS

Data da solicitação	Ano	Data inicial	Data final	Situação	Relatório	Ações
02/09/2024 07:46:34		01/2023	06/2023	Emitido com sucesso	Download	

Clicar em [Download](#)

Declaração de Quitação de Débitos por Período

ANS - nº. 34.261- 1

Dados Operadora
Nome: - ECONOMUS
CNPJ:

Dados do Responsável Financeiro
Nome:
CPF/CNPJ:

###HOMOLOGAÇÃO### - ECONOMUS, inscrita no CNPJ 49.320.799/0001-92, opradora de saúde registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), declara que o(a) beneficiário(a) titular acima identificado(a) quitou seus débitos ao plano contratado no período de 01/2023 a 06/2023.

Mês: fevereiro

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8584040	C	R\$ 10,00	0,00	0,00	25/02/2023	27/02/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 1/2023
8599161	C	R\$ 247,19	0,00	0,00	25/02/2023	27/02/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 1/2023
Total		R\$ 257,19	0,00	0,00			

Mês: março

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8650381	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/03/2023	27/03/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 2/2023
8657060	C	R\$ 73,22	0,00	0,00	25/03/2023	27/03/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 2/2023
Total		R\$ 325,51	0,00	0,00			

Mês: abril

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8704133	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/04/2023	25/04/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 3/2023
8711133	C	R\$ 44,51	0,00	0,00	25/04/2023	25/04/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 3/2023
Total		R\$ 296,80	0,00	0,00			

Mês: maio

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8745152	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/05/2023	25/05/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 4/2023
8751773	C	R\$ 66,25	0,00	0,00	25/05/2023	25/05/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 4/2023
Total		R\$ 318,54	0,00	0,00			

Mês: junho

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8786471	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/06/2023	25/06/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 5/2023

Total

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8536568	C	R\$ 247,19	0,00	0,00	25/01/2023	25/01/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 12/2022
Total		R\$ 499,48	0,00	0,00			
Total		R\$ 0,00	0,00	0,00			

9.2. Declaração de quitação de débito

Para visualizar a carta de quitação de débito anual, clicar em

Financeiro - Declaração de quitação de débito

Para visualizar a carta de quitação de débito por período, selecionar em Emissão a opção Período, inserir o período e clicar em Emitir relatório

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITO

Emissão - Anual Período

Ano - 2023

RELATÓRIOS EMITIDOS

Data da solicitação	Ano	Data inicial	Data final	Situação	Relatório	Ações
02/09/2024 07:41:37	2023			Emitido com sucesso		Download

Clicar em Download

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITO

Emissão - Anual Período

Data inicial - 01/2023 Data final - 06/2023

RELATÓRIOS EMITIDOS

Data da solicitação	Ano	Data inicial	Data final	Situação	Relatório	Ações
02/09/2024 07:46:34		01/2023	06/2023	Emitido com sucesso		Download

Clicar em Download

Declaração de Quitação Anual de Débitos

ANS - nº. 34.261- 1

Dados Operadora
Nome: ECONOMUS
CNPJ:

Dados do Responsável Financeiro
Nome:
CPF/CNPJ:

ECONOMUS, inscrita no CNPJ opradora de saúde registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), declara que o(a) beneficiário(a) titular acima identificado(a) quitou seus débitos ao plano contratado na competência 2023.

Existe fatura sem quitação para a competência informada.

Conforme determinado pela lei 12.007 de 2009, somente terão direito à declaração de quitação anual de débitos os consumidores que quitarem todos os débitos relativos ao ano em referência e anteriores.

Esta declaração substitui os comprovantes mensais do período a que se refere.

Atenção: Este documento não quita parcelamentos de dívidas ainda por vencer, valores de coparticipações referentes a utilizações efetuadas e ainda não faturadas, valores que estão sub judice e despesas decorrentes de utilizações indevidas do Plano, identificadas posteriormente.

Declaração de Quitação de Débitos por Período

ANS - nº. 34.261- 1

Dados Operadora
Nome: - ECONOMUS
CNPJ:

Dados do Responsável Financeiro
Nome:
CPF/CNPJ:

###HOMOLOGAÇÃO### - ECONOMUS, inscrita no CNPJ 49.320.799/0001-92, opradora de saúde registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), declara que o(a) beneficiário(a) titular acima identificado(a) quitou seus débitos ao plano contratado no período de 01/2023 a 06/2023.

Mês: fevereiro

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8584040	C	R\$ 10,00	0,00	0,00	25/02/2023	27/02/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 1/2023
8599161	C	R\$ 247,19	0,00	0,00	25/02/2023	27/02/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 1/2023
Total		R\$ 257,19	0,00	0,00			

Mês: março

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8650381	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/03/2023	27/03/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 2/2023
8657060	C	R\$ 73,22	0,00	0,00	25/03/2023	27/03/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 2/2023
Total		R\$ 325,51	0,00	0,00			

Mês: abril

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8704133	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/04/2023	25/04/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 3/2023
8711133	C	R\$ 44,51	0,00	0,00	25/04/2023	25/04/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 3/2023
Total		R\$ 296,80	0,00	0,00			

Mês: maio

Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8745152	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/05/2023	25/05/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 4/2023
8751773	C	R\$ 66,25	0,00	0,00	25/05/2023	25/05/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 4/2023
Total		R\$ 318,54	0,00	0,00			

Mês: junho

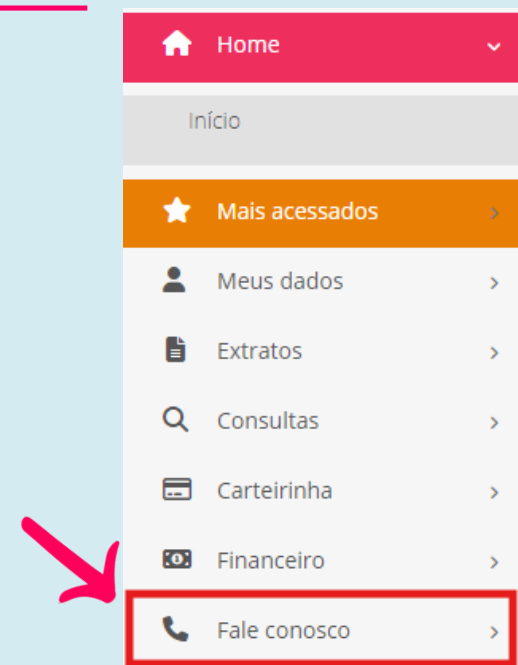
Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8786471	C	R\$ 252,29	0,00	0,00	25/06/2023		GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 5/2023

Total

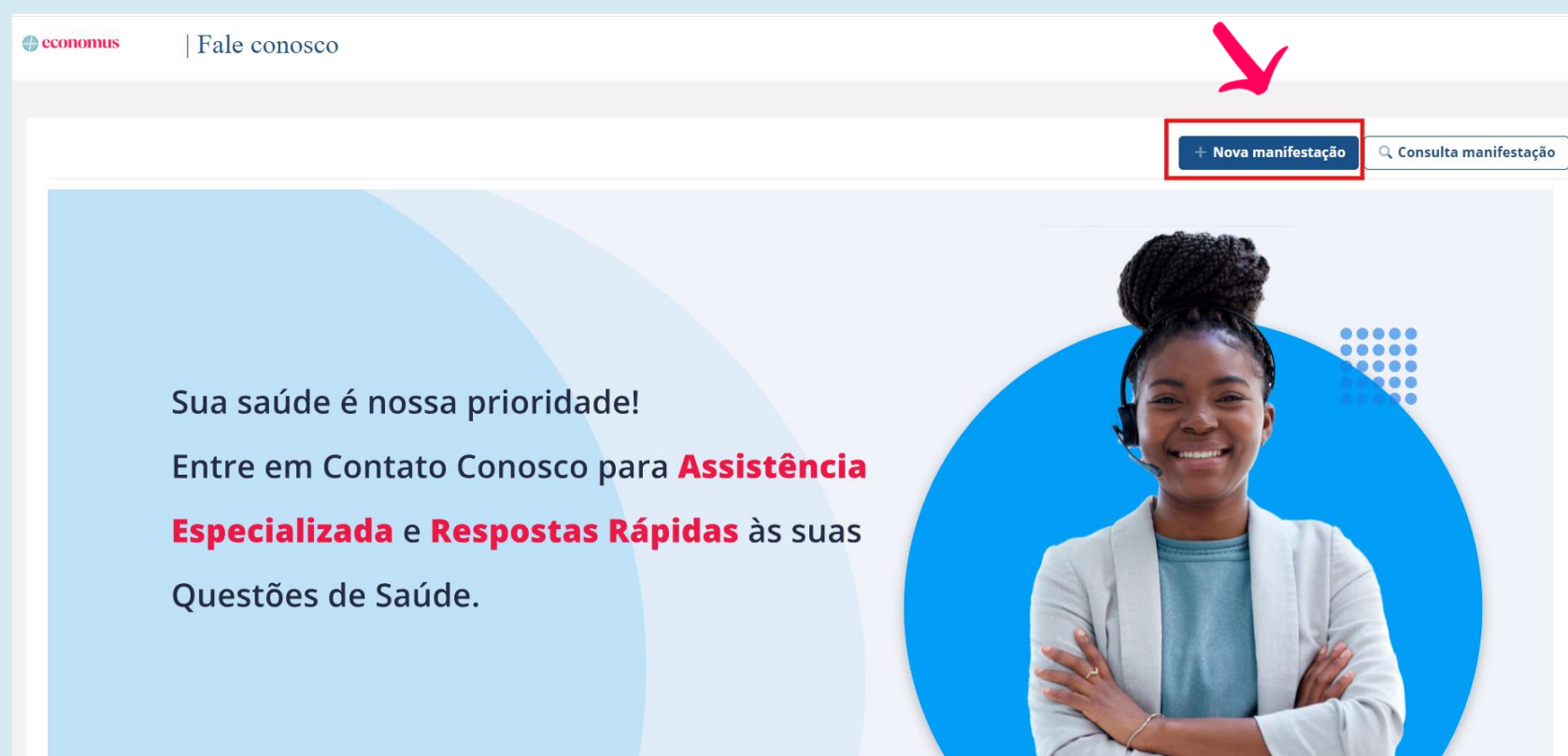
Fatura	Natureza	Valor	Desconto	Juros/Multas/Acr	Vencimento	Data Pagamento	Observação
8536568	C	R\$ 247,19	0,00	0,00	25/01/2023	25/01/2023	GRUPO FAMILIAR 1.28962 MÊS 12/2022
Total		R\$ 499,48	0,00	0,00			
Total		R\$ 0,00	0,00	0,00			

10. Fale Conosco

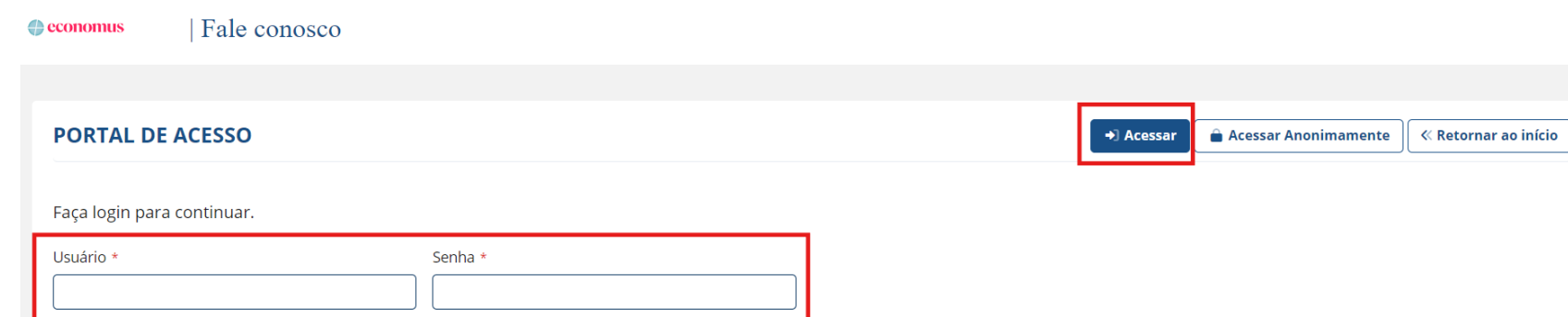
Nos casos de solicitações diversas e/ou dúvidas, clicar em [Fale Conosco](#)



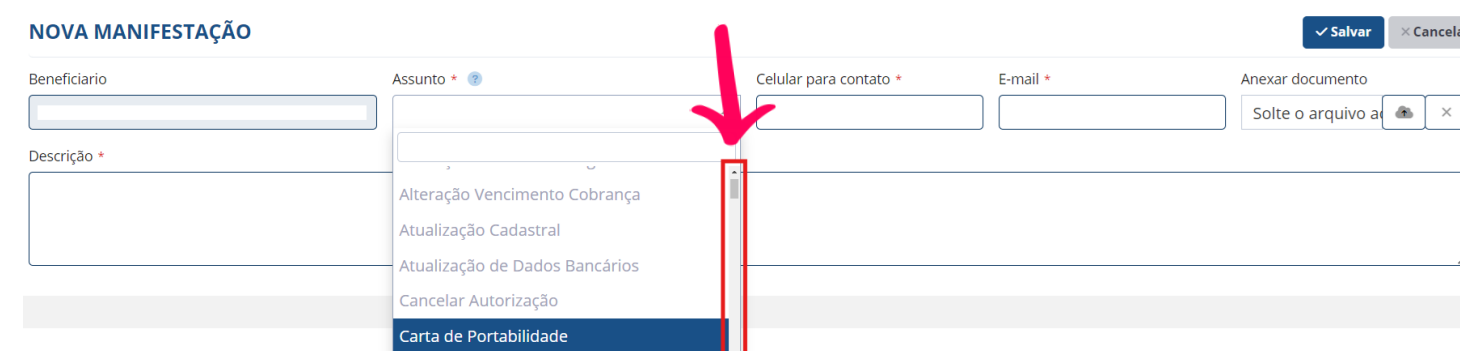
A solicitação será direcionada para o site da Central de Atendimento
Clicar em [Nova Manifestação](#)



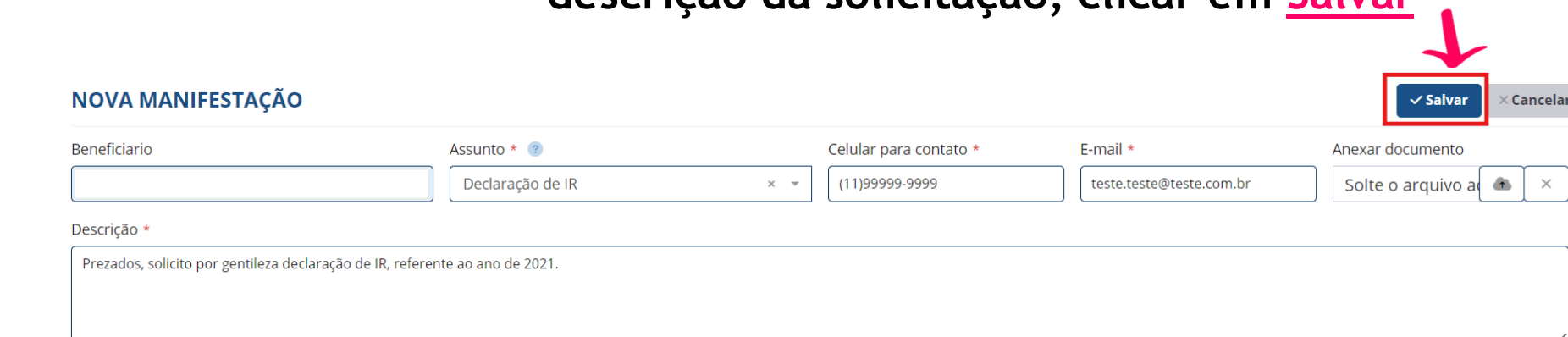
Inserir login/senha e clicar em



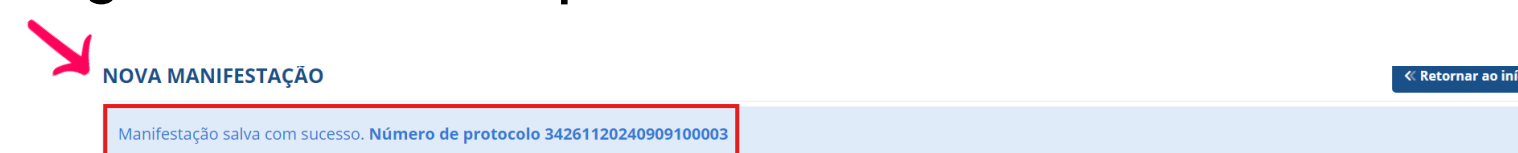
Selecione o assunto (clicar na barra de rolagem para visualizar as demais opções)



Após incluir os dados solicitados e incluir a descrição da solicitação, clicar em [Salvar](#)

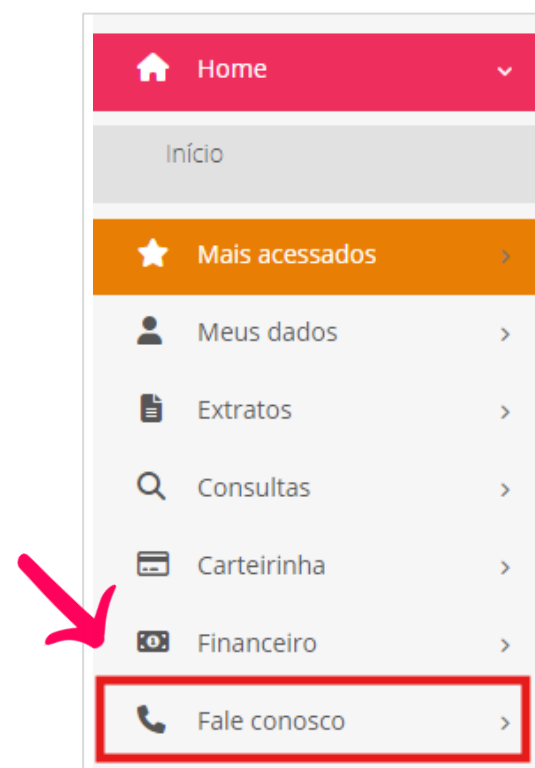


Será gerado número de protocolo

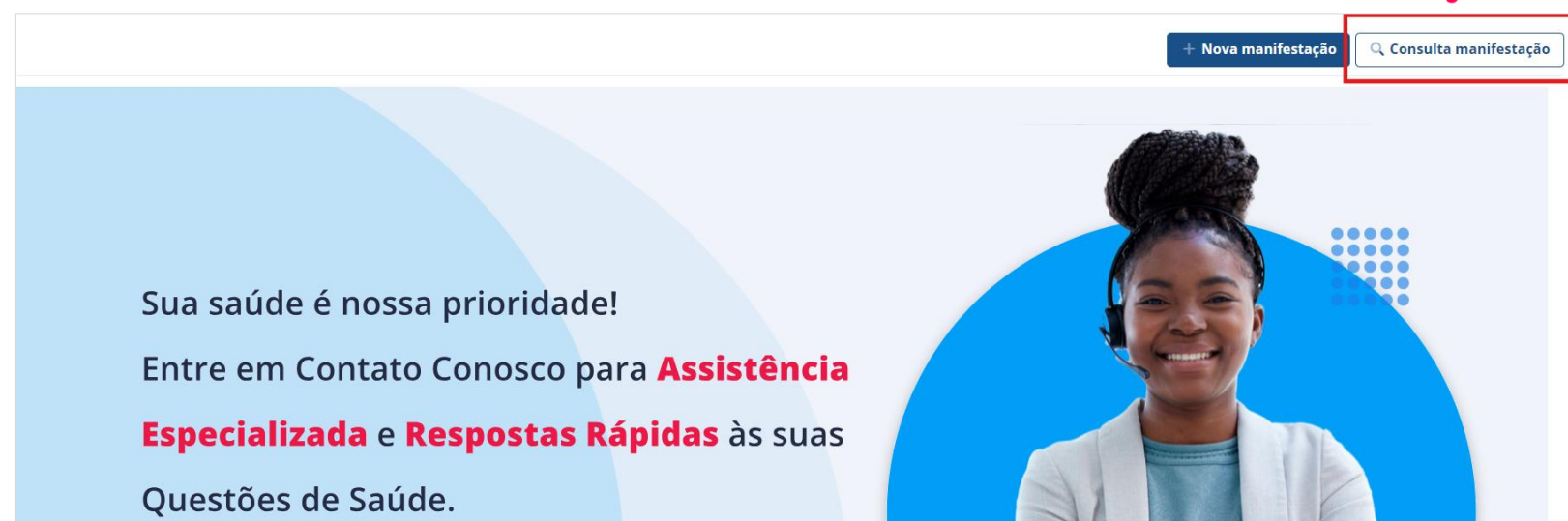


10.1 Fale Conosco - Consultar manifestação

Para acompanhar as manifestações, clicar novamente em [Fale Conosco](#)



Clicar em [Consulta manifestação](#)



Selecione o período e/ou número de protocolo e clique em filtrar

Nº de Protocolo	Beneficiário	Assunto	Data de Atendimento	Prazo resolução	Operador	Situação	Ações
34261120240909100003	Vera Aparecida Sanches De Souzaa	Declaração de IR	09/09/2024 16:04	14/09/2024	anonimo	Aberto	

Abaixo os detalhes da manifestação

Protocolo	Beneficiário	Situação	Assunto	Data do atendimento
34261120240909100003		Aberto	Declaração de IR	09/09/2024
Prazo resolução	Data finalização	Operador		
14/09/2024		anonimo		

Anexo Documento

Descrição


Prezados, solicito por gentileza declaração de IR, referente ao ano de 2021.

Devolutiva da operadora:

Saiba mais sobre o Economus Saúde

 <https://portal.economus.com.br/saude/>

Fale com a Central de Atendimento

 0800 149 8000

 Agendamento Virtual

 Fale Conosco