

## PROCESSO BÁSICO PARA COBRAR CO-PARTICIPAÇÃO

### 1) Contrato de Pré-Pagamento

**Modificar**

Modalidade	Proposta	Contrato	Contratante	Inscrição	Código
20 - Jurídico Regulamentado	19334	7992	FAST AND FURIOUS	147622	2005078
Plano	Tipo de Plano		CNPJ		
29 - Novo Unimed Emp... 01 - Enfermaria			46120186000113		

**Proposta**

**Detalhes** | Histórico de Reajustes | Indicadores de validade | Grau X Dependente

Situação	Número da proposta anterior	Data da proposta	Tipo da proposta
5 - Aprovada	0	09/03/2017	1 NORMAL
Empresa	Estabelecimento	Convênio	Forma de Pagamento
UAR UNIMED DE ARARAS COOP.TRABALHO MEDICO	SA UNIMED ARARAS	20 JURIDICO REGULAMENTADO	<input checked="" type="radio"/> Pré-pagamento <input type="radio"/> Custo Operacional
Unidade	Vendedor		
120 OPERADORA DE SAUDE TOTVS	1 UNIMED ARARAS - SEDE		

**Alterar** **Cancelar**

### 2) PR0110C - Estrutura desse contrato deve ter marcado cobrança de participação = SIM

Link da documentação: <https://tdn.totvs.com/pages/viewpage.action?pageId=223903912>

**Modificar**

Modalidade	Proposta	Contrato	Contratante	Inscrição	Código
20 - Jurídico Regulamentado	19334	7992	FAST AND FURIOUS	147622	2005078
Plano	Tipo de Plano		CNPJ		
29 - Novo Unimed Emp... 01 - Enfermaria			46120186000113		

**Proposta**

**Detalhes** | Histórico de Reajustes | Indicadores de validade | Grau X Dependente

Situação	Número da proposta anterior	Data da proposta	Tipo da proposta
5 - Aprovada	0	09/03/2017	1 NORMAL
Empresa	Estabelecimento	Convênio	Forma de Pagamento
UAR UNIMED DE ARARAS COOP.TRABALHO MEDICO	SA UNIMED ARARAS	20 JURIDICO REGULAMENTADO	<input checked="" type="radio"/> Pré-pagamento <input type="radio"/> Custo Operacional
Unidade	Vendedor		
120 OPERADORA DE SAUDE TOTVS	1 UNIMED ARARAS - SEDE		

**Alterar** **Cancelar**

**Modificar**

Modalidade	Proposta	Contrato	Contratante	Inscrição	Código
20 - Jurídico Regulamentado	19334	7992	FAST AND FURIOUS	147622	2005078
Plano	Tipo de Plano		CNPJ		
29 - Novo Unimed Emp... 01 - Enfermaria			46120186000113		

**Faturamento**

**Informações Gerais** | Mensalidade Antecipada | Tabela de faturamento | Percentuais | Desmembramento Fatura

Início da Validade	Moedas por Prestador x Contrato
Data Parecer	<input type="checkbox"/>
Participação	Tabela de Cobrança Diferenciada
COM PARTICIPACAO	<input checked="" type="checkbox"/>
Vencimento	Taxa de intercâmbio CO
1 - 20 - MES REFERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
% uso indevido	Permite informar data de exclusão
0	<input checked="" type="checkbox"/>
Cobrar Mens./Inscr. do:	Cobrar Participação do:
0 - Contratante	0 - Contratante
Cobrar Custo Operac. do:	Cobrar Inadimplência do:
0 - Contratante	0 - Contratante

**Alterar** **Cancelar**

06.9.5556 Manutencao Tipo de Planos de Saude PR/0110C Versao 2.00.00.043 18/11/2020 ...

Modalidade: 26 JURIDICO REGULAMENTADO  
 Plano: 29 NOVO UNIMED EMPRESA  
 Tipo plano: 01 ENFERMARIA

Descr.reduzida: ENFERMARIA Desc. Unificacao: Nao  
 Inicio comerc.: 01/01/1900 Fin comerc.: 31/12/9999  
 Classe hosp.: 1 ENFERMARIA  
 Val.termo: 0001 Unid.termo: AA  
 Val.carteira: 0024 Unid.carteira: MM  
 Val.cartao: 024 Unid.cartao: MM

Dias isencao R.nascido: 0030 Obriga responsavel: Sim  
 Grau parent.: 01 TITULAR  
 Mouto.recebido: 00 CONTRATOS

F5 para Zoom

06.9.5556 Manutencao Tipo de Planos de Saude PR/0110C Versao 2.00.00.043 18/11/2020 ...

**Dados Adicionais**

Usa padrao cobert.: Nao Replica endereco p/dependente: Sim  
 Modulo opc.padrao cob.: Nao Fatura modulo externo: Sim  
 Registro Plano: 000000356 Descons.Analise Cred: Sim  
 Faturamento Proporcional: Sim  
 Segmento Assistencial: 13-Ambulatorial + Hospitalar com Obstetric  
 Auditor padrao:  
 Integra Farmacia Unicoo: Nao  
 Contab.Difer.Ul.Cob x Pagto: Nao  
 Tipo Contratacao Padrao: Coletivo por Adesao s/ Patrocinio  
 Tipo Natureza Padrao: Empresarial  
 Tipo Participacao Padrao: 02 - COM PARTICIPACA  
 Rede de Atendimento: 1 1 - REDE BASICA  
 Maioridade: 000 Qtd. dias para excluir: 000  
 Atualizacao: 12/11/2020 Exclui para: Aniversario

Press space bar to continue.

- Beneficiário deve estar marcado para cobrar coparticipação (o contrato pode cobrar e o beneficiário não, conforme desejado)

Modificar

Modalidade	Beneficiário	Inclusão	Situação
20 - Jurídico Regulamentado	250 - CAROLINA HERRERA	01/08/2020	7 - COBRANCA NORMAL
Plano	Tipo de Plano	Contrato	
29 - Novo Unimed Empresa	01 - Enfermaria	7992	

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Grau de Parentesco: 1 - TITULAR

Data de Admissão:

Vendedor: UNIMED ARARAS - SEDE

Motivo de Inclusão: Novo Beneficiário

Data de Início de Vínculo com a Unidade: 01/08/2020

Cobrar Participação do Beneficiário

Segmento Assistencial: 08 - Ambulatorial + Odontológico

Registro do Plano na ANS: 14375

Último Faturamento: 10/2020

CBO: 0

Data para não reajustar mensalidade por idade: 02/2044

Abandonar Anterior Finalizar

4) PR0110E - Módulos da proposta devem ter a opção de “Cobrar em Fatura” para gerar faturamento do valor da coparticipação

Link da documentação: <https://tdn.totvs.com/pages/viewpage.action?pageId=223921707>

06.9.5556 Manutenção Tipo de Plano de Cobertura PR/0110E Versão 2.00.00.005 18/11/20...

Modalidade: 20 JURIDICO REGULAMENTADO

Plano: 29 NOVO UNIMED EMPRESA

Tipo plano: 01 ENFERMARIA

Modulo: 009 CONSULTA / EXAMES BASICOS

Obrigatorio: Sim Modulo Acess. Empres.: Sim

Modulo Agreg.Pad.Cob.: Nao Modulo Transf. Acess. Empres.: Nao

Grava modulo autom.: Nao

Cobra Participacao: Uso Base-Cobra Fatura/Use Fora-Cobra Fatura

Resp. autorizacao: Nenhum

Qt.caren.eletiva: 0900

Qt.caren.urgencia: 0100

Atualizacao: 14/02/2019

F6 - Cópia

Enter data or press ESC to end.

OU

Devem ter a opção de “Cobrar Prestador” para gerar cobrar diretamente no Prestador

06.9.5556 Modifica Tipo de Plano de Cobertura PR/0112E Versao 2.00.00.010 18/11/2020 ...

**Modalidade:** 20 JURIDICO REGULAMENTADO  
**Plano:** 29 NOVO UNIMED EMPRESA  
**Tipo plano:** 01 ENFERMARIA  
**Modulo:** 002 PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS  
**Obrigatorio:** Sim **Modulo Acess. Empres.:** Sim  
**Modulo Agreg.Pad.Cob.:** Nao **Modulo Transf. Acess. Empres.:** Nao  
**Grava modulo autom.:** Nao  
**Cobra Participacao:** Uso Base-Cobra Prestador/Usos Fora-Cobra Fatura  
**Resp. autorizacao:** Nenhum  
**Qt.caren.eletiva:** 0090  
**Qt.caren.urgencia:** 0001  
**Atualizacao:** 14/02/2019

Enter data or press ESC to end.

- 5) VP0210W – Caso queira que os módulos da estrutura não cobrem a coparticipação, por exemplo, mas a proposta sim, deve ser parametrizado pela proposta

Link da documentação: <https://tdn.totvs.com/pages/viewpage.action?pageId=223934531>

Modificar

Modalidade: 20 - Juridico Regulamentado  
 Plano: 29 - Novo Unimed Emp...  
 Tipo de Plano: 01 - Enfermaria

Proposta: 19534  
 Contrato: 7992  
 Contratante: FAST AND FURIOUS  
 CNPJ: 46120186000113  
 Inscrição: 147622  
 Código: 2005078

**Contratante**  
 Consultar os dados do contratante selecionado e modificá-los se necessário.

**Dados da proposta**  
 Consultar e modificar os dados da proposta.

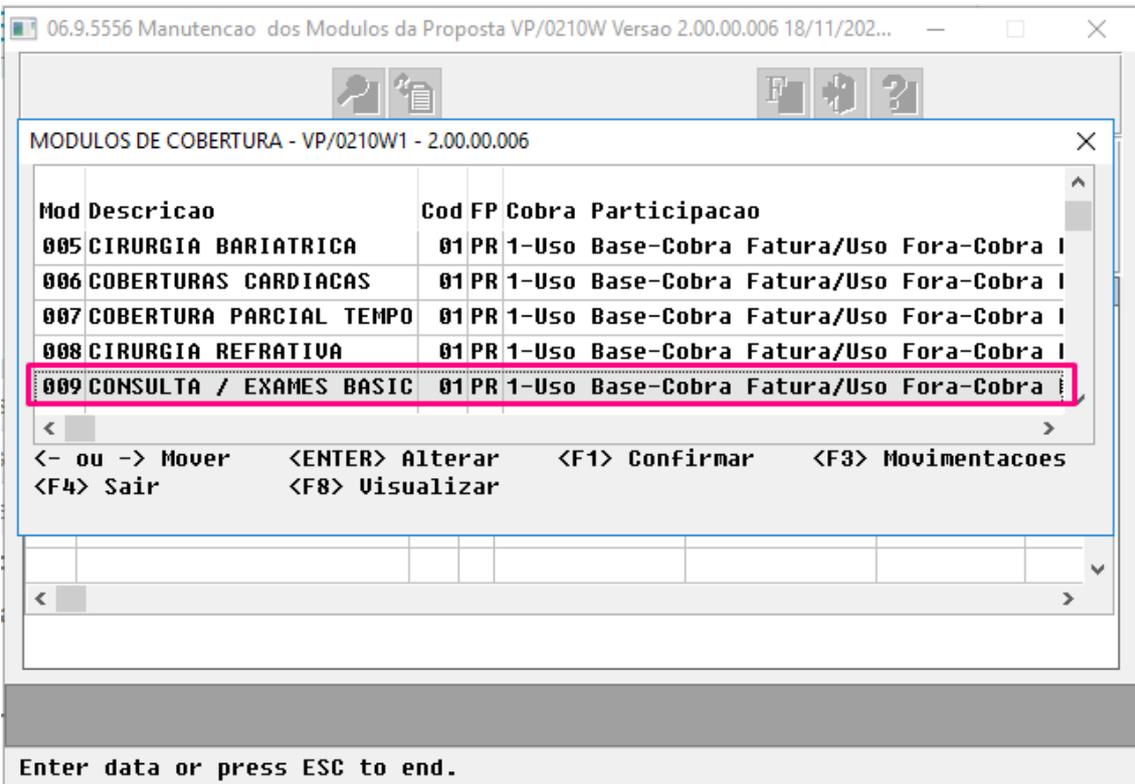
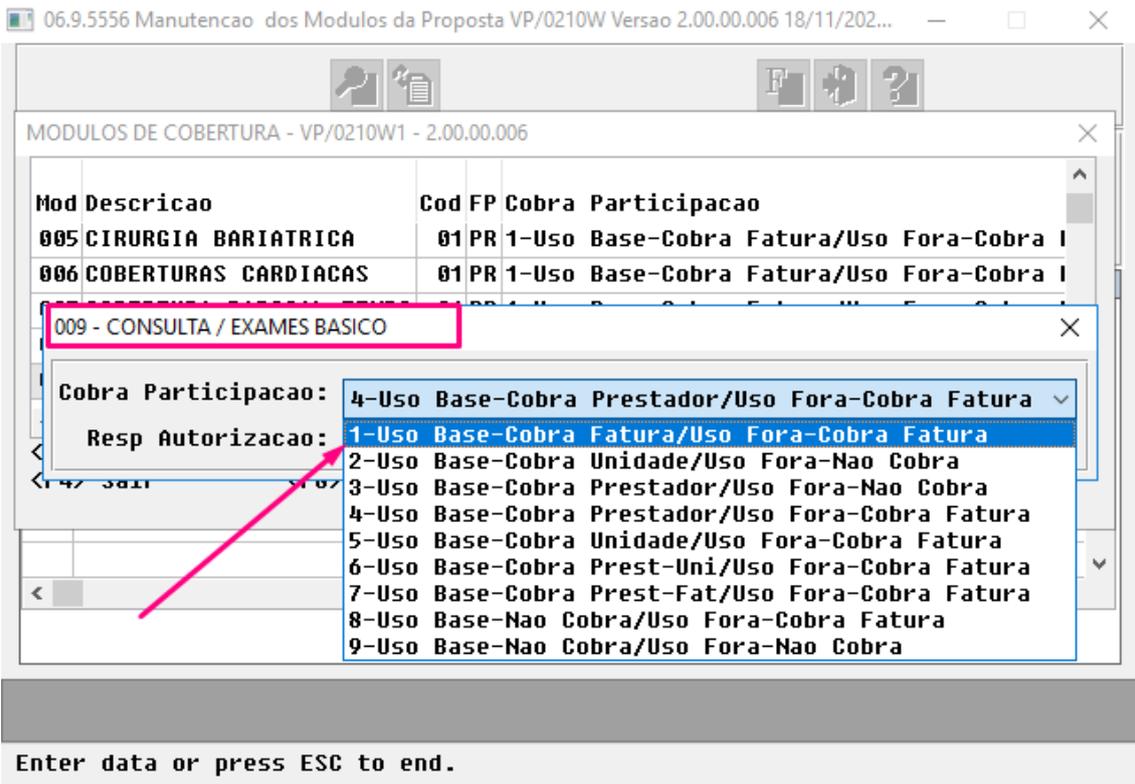
**Evolução da proposta**  
 Consultar a evolução da proposta.

**Beneficiários**  
 Consultar e modificar os beneficiários da proposta.

**Histórico Parâmetros Mensalidade**  
 Consultar o histórico das alterações dos parâmetros do cálculo da mensalidade.

Voltar

Para cobrar o valor da coparticipação através da geração de faturamento, onde a opção deve conter “Cobrar Fatura”



Para cobrar o valor da coparticipação diretamente no Prestador, onde a opção deve conter “Cobra Prestador”

06.9.5556 Manutencao dos Modulos da Proposta VP/0210W Versao 2.00.00.006 18/11/202...

MODULOS DE COBERTURA - VP/0210W1 - 2.00.00.006

Mod	Descricao	Cod	FP	Cobra	Participacao
006	COBERTURAS CARDIACAS	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/Us
007	COBERTURA PARCIAL TEMPO	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/Us
012 - EXAMES ESPECIAIS / ALTA					

Cobra Participacao: 4-Us Base-Cobra Prestador/Us For

Resp Autorizacao: 1-Us Base-Cobra Fatura/Us For

2-Us Base-Cobra Unidade/Us For

3-Us Base-Cobra Prestador/Us For

4-Us Base-Cobra Prestador/Us For

5-Us Base-Cobra Unidade/Us For

6-Us Base-Cobra Prest-Uni/Us For

7-Us Base-Cobra Prest-Fat/Us For

8-Us Base-Nao Cobra/Us For

9-Us Base-Nao Cobra/Us For

Enter data or press ESC to end.

06.9.5556 Manutencao dos Modulos da Proposta VP/0210W Versao 2.00.00.006 18/11/202...

Modalidade: 20 JURIDICO REGULAMENTADO Proposta: 00019534 Termo: 007992

Plano: 29 NOVO UNIMED EMPRESA Tipo plano: 01 ENFERMARIA

Cliente: 002005078 FAST AND FURIOUS

MODULOS DE COBERTURA - RTMODUPR - 1.02.00.006

Mod	Descricao	Cd	FP	Cobra	Participacao
007	COBERTURA PARCIAL TEMPORARIA	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/U:
008	CIRURGIA REFRACTIVA	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/U:
009	CONSULTA / EXAMES BASICOS	01	PR	4-Us	Base-Cobra Prestadoi
012	EXAMES ESPECIAIS / ALTA COMPLEXIDADE	01	PR	4-Us	Base-Cobra Prestadoi
013	EXAMES INTERMEDIARIOS	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/U:
015	INTERNACAO ENFERMARIA	01	PR	1-Us	Base-Cobra Fatura/U:

<- ou -> Mover Enter-Visualizar F3-Movimentacoes F4-Sair F5-Detalhar

Enter data or press ESC to end.

**OBSERVAÇÃO:**

Ainda sobre a cobrança de Coparticipação, o parâmetro “Recolhe Participação” no CG0210Y Manutenção de Prestadores, também influencia:

Link da documentação: <https://tdn.totvs.com/pages/viewpage.action?pageId=224100559>

Para que seja possível gerar o valor da coparticipação através do faturamento, a opção “Recolhe Participação” = NÃO

06.9.5556 Manutencao Prestadores CG/0110B Versao 2.00.01.035 18/11/2020 - 13:33

Uni.Prest.:	0120	OP SAUDE TOTUS	Forn.:	000002000	Ree.:	Nao	
Prestador:	00031050	ULISSES EDUARDO RUEGGER TESTE BORGESS					
Nome abrev.:	ULISSES PSRU	Cooperado:	Sim				
Tipo pessoa:	F	Nascimento:	13/11/1953	CGC/CPF:	275.809.921-75		
Gr.prestador:	10	MEDICO COOPERADO	Sexo:	M			
Insc.prest.unid.:	0	Hora urgencia:	01	Seccional:	0000		
UF Conselho:	SP	Cons:	CRM	Reg:	31049	Dt.Exp:	
Dt.Valid:		Reco.Part.:	Nao	Fator prodv.:	7.713,00		
Alvara:	Sim	Sit.sindicato:		Fornecedor OPME:	Sim		
Espec.resid.:	000	PIS/PASEP:	55439828292	Guia Medico:	Nao		
Espec.titulo:	000	Inclusao:	17/09/1985	Malote medico:	Sim		
Nr.Dias Validade:	000	Dias Receb.Int.(base):	000	Atualizacao:	13/11/2020		
Motivo Exclusao:	000	Exclusao:					
Motivo Suspensao:		Susp:		a			

Press space bar to continue.

Para que seja possível cobrar o valor da coparticipação diretamente no Prestador, não gerando assim valores através de faturamento, a opção “Recolhe Participação” = SIM

06.9.5556 Manutencao Prestadores CG/0110B Versao 2.00.01.035 18/11/2020 - 13:33

Uni.Prest.: 0120 OP SAUDE TOTUS Forn.: 000001892 Ree.: Nao  
 Prestador: 00004155 TOTUS S.A - UNIDADE CAXIAS DO SUL

Nome abrev.: TOTUS SA Cooperado: Sim  
 Tipo pessoa: F Nascimento: 27/08/1928 CGC/CPF: 837.222.326-27  
 Gr.prestador: 53 PRESTADORES UNICOMED Sexo: M  
 Insc.prest.unid.: 0 Hora urgencia: 01 Seccional: 0120  
 UF Conselho: RS Cons: CRM Reg: 4155 Dt.Exp:  
 Dt.Valid: Reco.Part.: Sim Fator prodvt.: 2.000,00  
 Alvara: Sim Sit.sindicato: Fornecedor OPME: Nao  
 Espec.resid.: 001 CLINICA G PIS/PASEP: 84231008474 Guia Medico: Nao  
 Espec.titulo: 001 CLINICA GE Inclusao: 17/09/1985 Malote medico: Nao  
 Nr.Dias Validade: 000 Dias Receb.Int.(base): 000 Atualizacao: 24/08/2020  
 Motivo Exclusao: 000 Exclusao:  
 Motivo Suspensao: Susp: a

Press space bar to continue.

**LIMITE DE PARTICIPAÇÃO:**

Os valores da participação podem estar limitados à um valor em específico conforme parametrização abaixo:

FP02100 – Limite Participação e Franquia

Link documentação: <https://tdn.totvs.com/pages/viewpage.action?pageId=240297243>

06.9.5556 Manutencao Limite de Participacao FP/02100 Versao 2.00.00.007 18/11/2020 - ...

Regra: Limite

Tipo Guia: 00 TODOS

Modalidade: 20 JURIDICO REGULAMENTADO

Plano: 29 NOVO UNIMED EMPRESA

Tipo Plano: 01 ENFERMARIA

Proposta: 00019534

Unidade: 0120 OPERADORA DE SAUDE TOTUS

Prestador: 00031049 ULISSES EDUARDO RUEGGER TESTE BORGESS

Modulo: 009 CONSULTA / EXAMES BASICOS

Tipo Mouto: Procedimento

Grupo Proc.: 00 TODOS

Procedimento: 00000000 TODOS

Press space bar to continue.

06.9.5556 Manutencao Limite de Participacao FP/02100 Versao 2.00.00.007 18/11/2020 - ...

Aplicar em: Somente Faturamento

Dt.Validade: 31/12/9999

Valor Limite: 00000050,0

Usuario: super

Dt.Atualizacao: 18/11/2020

Press space bar to continue.

Isso quer dizer que caso o valor a ser cobrado da coparticipação ultrapasse R\$50,00, apenas será cobrado R\$50,00 para essa estrutura, módulo, prestador conforme parametrizado.