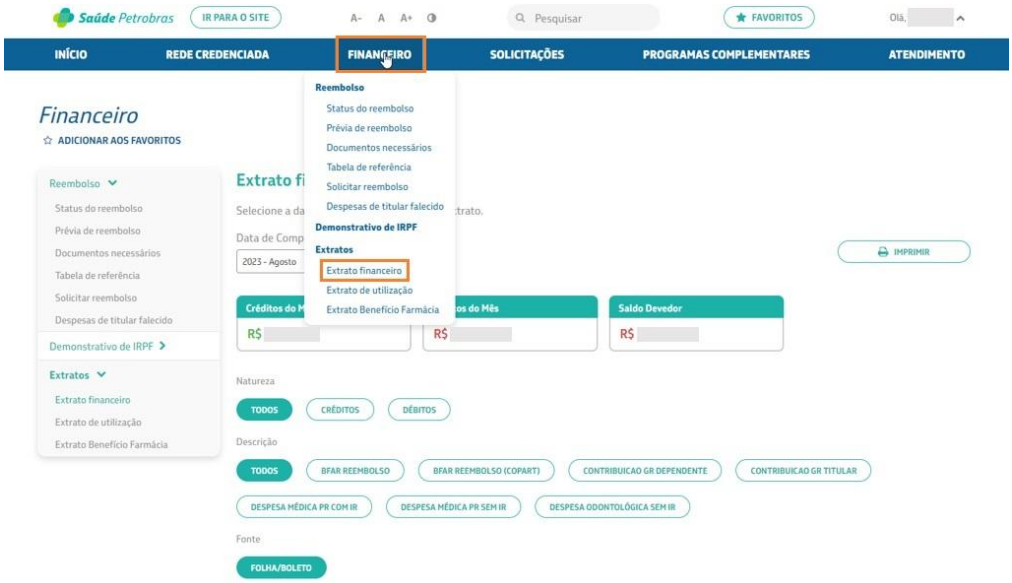
ENTENDA CADA CAMPO DO EXTRATO FINANCEIRO

O primeiro passo é acessar o Portal do Beneficiário, no menu Financeiro > Extratos > Extrato financeiro:



Agora vamos aos campos do extrato financeiro:

1. Mês e ano em que a cobrança foi feita – para alterar, clique na seta e depois no mês/ano desejado
2. Total dos reembolsos creditados no mês
3. Total das despesas cobradas no mês
4. Valor dos boletos em aberto acumulado até a data de competência selecionada (esta opção só aparece no extrato das pessoas que fazem o pagamento por meio de boleto bancário)
5. Saldo devedor acumulado até a data de competência selecionada
6. Imprimir em pdf
7. Exportar em excel editável

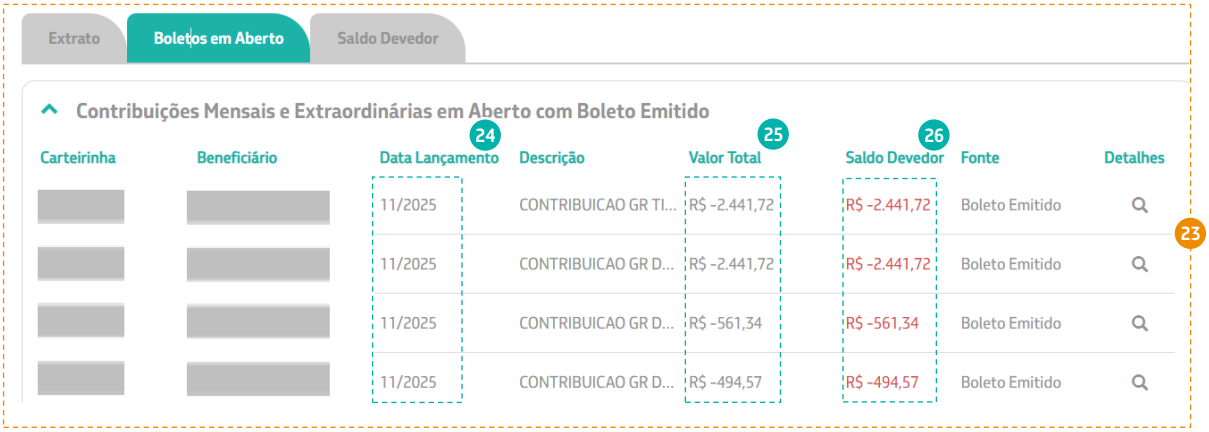
ENTENDA CADA CAMPO DO EXTRATO FINANCEIRO

8. Natureza dos valores: se é débito (despesas) ou crédito (reembolso)
9. Descrição: referente às despesas médicas e odontológicas (contribuição mensal – grande risco; coparticipação em consultas médicas e odontológicas – pequeno risco; BFAR - Benefício Farmácia; Programa de Assistência Especial – PAE; entre outras)
10. Fonte: indica o formato de cobrança ou recebimento do valor do item descrito na linha (folha ou boleto)

11. Aba Extrato: tela com a relação de todos os dados
12. Data de realização do serviço realizado pelo beneficiário
13. Valor lançado no mês, seja crédito, débito, contribuição mensal de grande risco, coparticipação ou relação de custeio
14. Detalhes: especificação do serviço utilizado pelo beneficiário

ENTENDA CADA CAMPO DO EXTRATO FINANCEIRO

15. Aba Saldo devedor: tela com a relação de todos os dados
16. Data referente ao mês de lançamento em que ocorreu o atendimento prestado e que gerou o saldo devedor da despesa (valor que excedeu a margem consignável, limitada em 15% dos descontos das despesas do beneficiário sobre a remuneração líquida). O saldo devedor está vinculado a itens de despesas - campo "descrição", conforme mostrado na figura
17 e 18. Valores que demonstram, respectivamente, o valor total do serviço e o saldo devedor
19. Despesas de pequeno risco que ainda restam no saldo devedor
20. Data referente ao mês de lançamento em que ocorreu o atendimento que gerou o saldo devedor referente às despesas de pequeno risco
21. Valor atualizado no saldo devedor referente à cobrança da coparticipação
22. Valores restantes no saldo devedor



23. Aba Boletos em Aberto: tela com a relação de todos os dados (esta aba só exibe valores para quem efetua o pagamento por meio de boleto bancário)
24. Data referente ao mês de lançamento em que ocorreu o atendimento prestado e que gerou o saldo devedor da despesa (valor que excedeu a margem consignável, limitada em 15% dos descontos das despesas do beneficiário sobre a remuneração líquida). O saldo devedor está vinculado a itens de despesas - campo "descrição", conforme mostrado na figura;
25 e 26. Valores que demonstram, respectivamente, o valor total do serviço e o saldo devedor

Detalhes do Benefício Farmácia

Carteirinha	Nome do Medicamento	Quantidade	Vlr NF	Vlr Base	Vlr Coparticipação	Vlr Líq. de Reemb.	Dt da Solic.	Dt da Compra	Complemento
[redacted]	SERTRALINA, CLORIDRATO - 100 mg emb. c/ 30	2	R$ 55,78	R$ 55,78	R$ 26,77	R$ 29,01	10/04/2023	10/04/2023	

27

Detalhamento do Benefício Farmácia

Matrícula	Nome do Medicamento	Quantidade	Vlr NF	Vlr Base	Vlr Coparticipação	Vlr Líq. de Reemb.	Dt da Solic.	Dt da Compra	Complemento
[redacted]	ASPIRINA PREVENT (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	1	13,00	R$ 13,00	R$ 6,50	R$ 6,50	18/01/2021	18/01/2021	

Exemplo 1 - Descritivo do medicamento, com valor que é utilizado como referência (Vlr Base) para cálculo do valor que será reembolsado (Vlr Líq. de Reemb.). Caso o valor pago pelo beneficiário (Vlr NF) tenha sido menor que a referência, o reembolso é calculado em cima do valor do medicamento na nota fiscal.

Detalhamento do Benefício Farmácia

⚠ Em apuração

Exemplo 2 - *Pop-up* que aparece quando os valores ainda estão sendo detalhados.

27. Detalhes do Benefício Farmácia, com exemplos do detalhamento

Detalhes

Carteirinha
[redacted]

Beneficiário
[redacted]

28

Data de Realização
30/11/2023

CPF/CNPJ
[redacted]

Valor Total
R$ -664,18

Descrição
CONTRIBUICAO GR DEPENDENTE

28. Detalhamento extrato – Contribuição mensal de grande risco

Detalhes

Carteirinha
[redacted]

Beneficiário
[redacted]

Data de Realização
20/07/2024

CPF/CNPJ
[redacted]

Credenciado
INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S.A.

% Coparticipação
50%

29

Coparticipação
R$ -39,51

Valor Total
R$ -79,03

Descrição
DESPESA MÉDICA PR SEM IR

FECHAR

29. Detalhamento extrato – Percentual aplicado e valor de Coparticipação (pequeno risco)