



## ORIENTAÇÕES PARA ACESSO AO PORTAL

### BENEFICIÁRIOS FASCAL

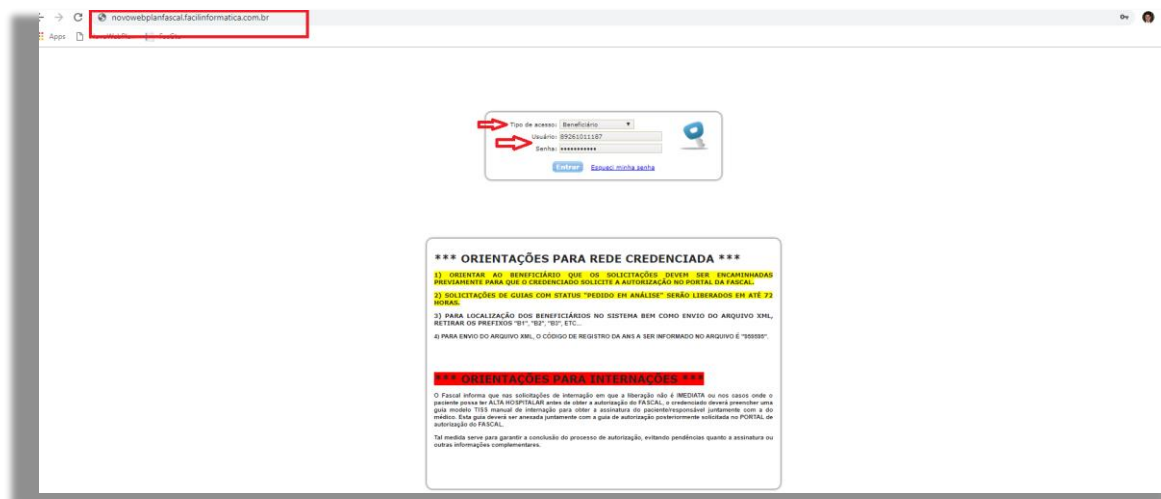
Acessar o endereço no portal WEB: **NOVOWEBPLANFASCAL.FACILINFORMATICA.COM.BR**

**Tipo de Acesso:** BENEFICIÁRIO

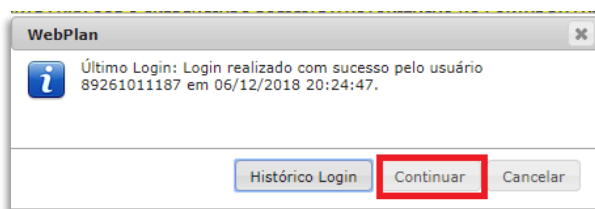
**Login:** INFORMAR O CPF (SEM PONTOS, SEM TRAÇO, SEM BARRA)

**Senha:** INFORMAR O CPF (SEM PONTOS, SEM TRAÇO, SEM BARRA)

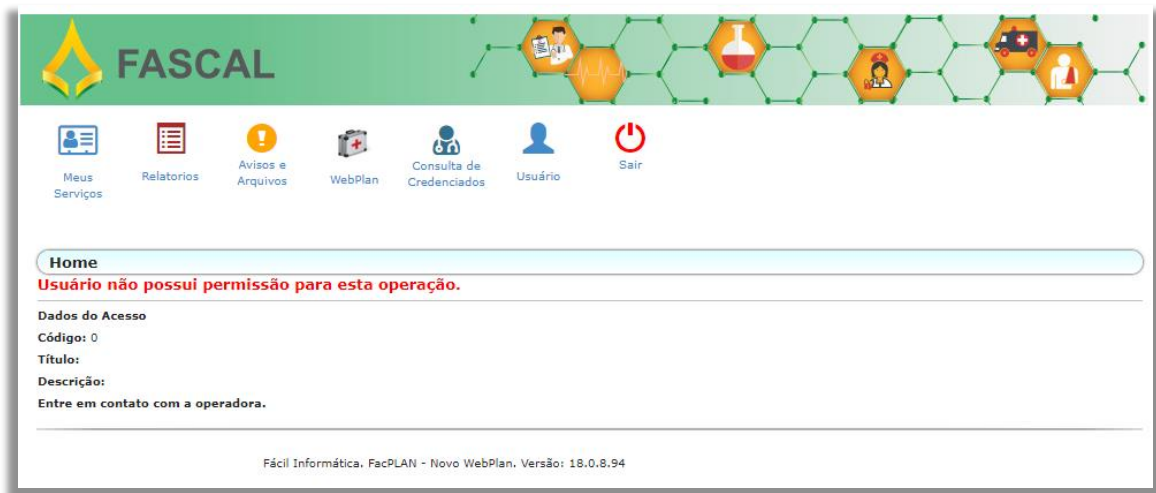
Clicar em **“ENTRAR”**



Clicar em **“CONTINUAR”**



Na sequência, será exibida a tela principal com as opções atualmente disponíveis para os beneficiários do FASCAL.



## 1. Meus Serviços:

- 1.1. **Carências:** permite aos beneficiários verificar as carências e prazos para cumprimento das mesmas.
- 1.2. **Dados beneficiário:** permite aos beneficiários verificar as informações cadastrais, movimentações cadastrais e utilizações médicas/odonto realizadas.
- 1.3. **Alterar dados pessoais:** permite aos beneficiários promover ajustes cadastrais que estejam inconsistentes no seu cadastro (essa rotina passará por validação do FASCAL para aprovação da alteração).
- 1.4. **Localizar procedimentos:** permite aos beneficiários que acompanhem as suas solicitações de procedimentos médicos junto a rede credenciada.

## 2. Relatórios:

- 2.1. **Extrato de IRPF Anual:** utilizado para emissão dos dados de pagamento para efeito de I.R.
- 2.2. **Relatório Anual de IR Beneficiário:** utilizado para emissão dos dados de pagamento para efeito de I.R.
- 2.3. **Relação de Pagamentos (IRPF):** utilizado para emissão dos dados de pagamento para efeito de I.R.
- 2.4. **Relatório de despesas médicas:** utilizado para acompanhamento das utilizações, saldo devedor do período, descontos de contribuições do grupo familiar.  
Selecionar a **COMPETÊNCIA** e clicar em **PESQUISAR**.

### Serão exibidas as informações:

- 1) Beneficiários do grupo familiar/data de atendimento no credenciado.
- 2) Local de atendimento referente a utilização médica/odonto.
- 3) Descrição referente a utilização médica/odonto ou contribuição do plano.

- 4) Valor referente a despesa médica/odonto, paga pelo FASCAL.
- 5) Valor referente a coparticipação, paga pelo beneficiário.  
OBS: o somatório dos campos 4 e 5 compreende o valor TOTAL pago ao CREDENCIADO.
- 6) Valor da contribuição descontada referente ao grupo familiar.
- 7) Saldo atual de coparticipação, após o retorno da folha do mês.
- 8) Resumo (consolidado) de descontos efetuados de mensalidades e coparticipações no mês.

USUÁRIO / DATA DE ATENDIMENTO		CREDENCIADO	DESCRIÇÃO	DESPA	COPARTICIPAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	MENTALIDADE	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I FASCAL SAUDE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 104,35	
			SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 104,35	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I FASCAL SAUDE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 59,66	
			SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 59,66	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I FASCAL SAUDE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 59,66	
			SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 59,66	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I PLANO DESIGNADOS S/ COBER	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00	
			SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I PLANO DESIGNADOS S/ COBER	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00	
			SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		FASCAL	MENTALIDADE NORMAL NO PLANO I FASCAL SAUDE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FOLHA DE PGTO	R\$ 104,35	
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24811 AMB: 10.00.021-0	R\$ 29,90	R\$ 23,50	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24801 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24802 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24803 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24804 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24805 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24806 AMB: 10.00.021-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24807 AMB: 10.00.022-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24808 AMB: 10.00.022-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24809 AMB: 10.00.022-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
06/06/2018	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENEL	SERV. COBR. SBO IEX-HOSR-24810 AMB: 10.00.022-0	R\$ 7,18	R\$ 5,65	FOLHA DE PGTO	R\$ 0,00		
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 159,14</b>	<b>R\$ 125,20</b>		<b>R\$ 328,02</b>	
RESÍDUOS MÊS DE REFERÊNCIA: 11/2018								
USUÁRIO / DATA DE ATENDIMENTO	CREDENCIADO	DESCRIÇÃO	TOTAL	R\$	- R\$	COPARTICIPAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	MENTALIDADE
<b>RESUMO DESPESAS</b>								
SALDO ANTERIOR - DEZ/2016			R\$	0,00				
DESPESAS EFETUADAS 2017			R\$	0,00				
PARAUMENTOS EFETUADOS 2017			R\$	0,00				
ERRORES PLAN. ESTADOS			R\$	150,95				
<b>DEBITOS EFETUADOS NO CONTRA-CHEQUE DO MÊS 11/2018</b>								
MENTALIDADES			R\$	328,02				
COPARTICIPAÇÕES			R\$	125,20				
<b>TOTAL</b>			R\$	<b>453,22</b>				

2.5. Demonstrativo de utilização: exibe, em formato PDF, todas as utilizações médico/odonto do grupo familiar, com maiores detalhes.



\*Valor não somado ao total devido a divisão de boleto.

OUTROS DÉBITOS/CRÉDITOS (ACERTOS)

\*\*\*\* Nada Consta \*\*\*\*

DESPESAS COM CONTRIBUIÇÕES

Competência	Código	Nome	Idade	Valor
2018/11			62	0,00
2018/11			73	0,00
2018/11			37	104,35
2018/11			1	59,66
2018/11			37	104,35
2018/11			4	59,66

Informações dos Pagamentos Efetuados no período informado.

<b>Mês/Ano</b>	
novembro/2018	
Custeio devido para o mês:	125,20
Total Pago:	612,36
Créditos de Custeio:	0,00
Valor boletos abertos fora da remessa:	2.294,57
Saldo de Coparticipação:	180,66
<b>Mês/Ano</b>	
dezembro/2018	
Custeio devido para o mês:	1.332,67
Total Pago:	3.028,77
Créditos de Custeio:	0,00
Valor boletos abertos fora da remessa:	0,00
Saldo de Coparticipação:	1.513,33

Exportar PDF Fechar

- Avisos e Arquivos:** quaisquer notificações que o FASCAL queira encaminhar para seus beneficiários serão exibidos no momento do LOGIN no sistema e nessa opção (Avisos e Arquivos).
- Consulta de Credenciados:** permite o beneficiário localizar a credenciado na rede da FASCAL.
- Usuário -> Documentos Associados:** permite os beneficiários verificar o status das documentações entregues no FASCAL.