



Manual Portal de Aceite da Proposta

A melhor plataforma
para gerenciar seus planos.

V1.0 JUL/25

Índice

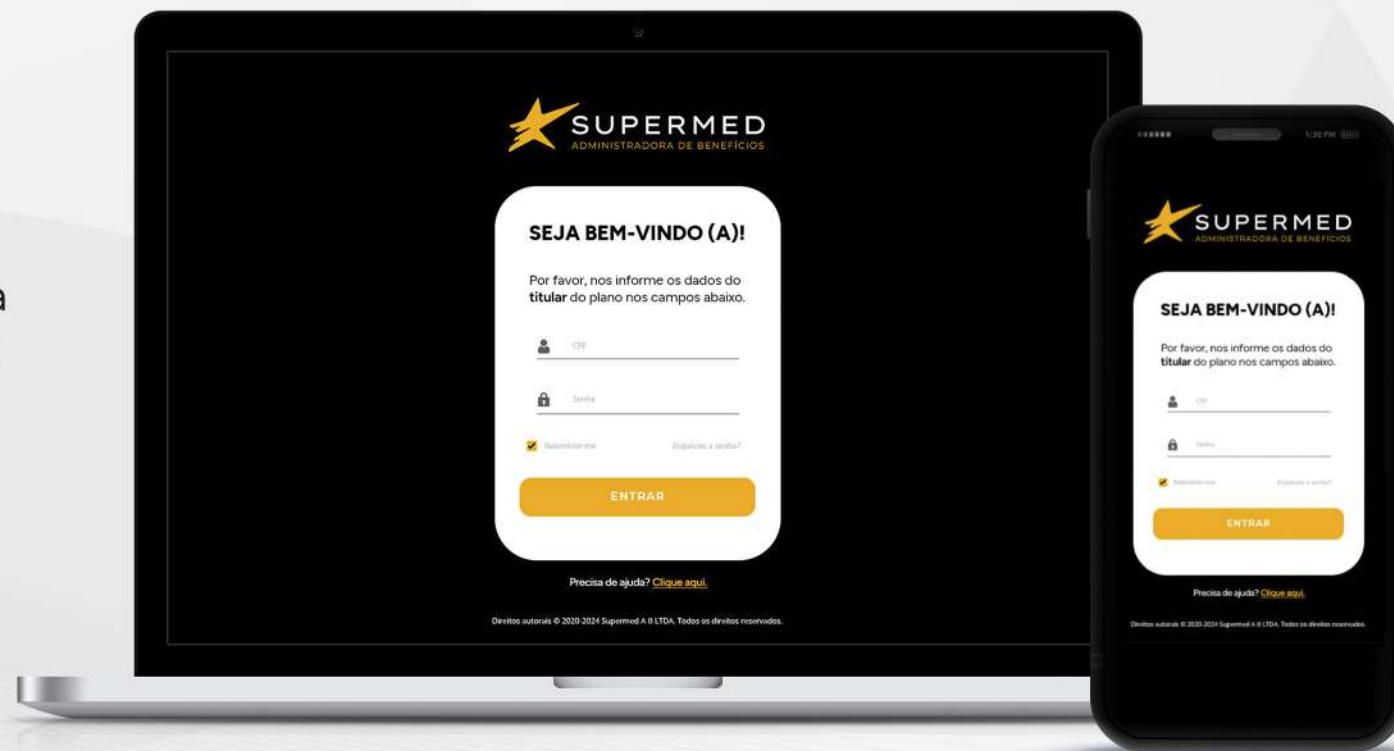
1. Portal de Aceite da Proposta.....	01
2. Tela de Acesso.....	02
Primeiro Acesso.....	02
Recuperar Senha.....	03
3. Tela Inicial.....	04
Contratos.....	04
Perfil do Usuário.....	05
4. Aceite da Proposta.....	06
Política de Privacidade e Termos de Uso.....	06
Angariação.....	07
Declaração de Saúde do Titular.....	08
Declaração de Saúde do Dependente.....	09
Documentação.....	10
Envio e Alteração de Documentação.....	11
Opcionais.....	12
Revisão da Proposta.....	13
Assinatura.....	14
Conclusão Assinatura.....	15
Pendência Documental Identificada.....	16
Proposta Reapresentada para Análise.....	17
5. Canais de Atendimento.....	18

1 Acesso ao Portal de Aceite da Proposta

O **Portal Supermed** é a plataforma de aceite para concluir a sua proposta até a contratação final do seu novo plano junto à operadora de saúde.

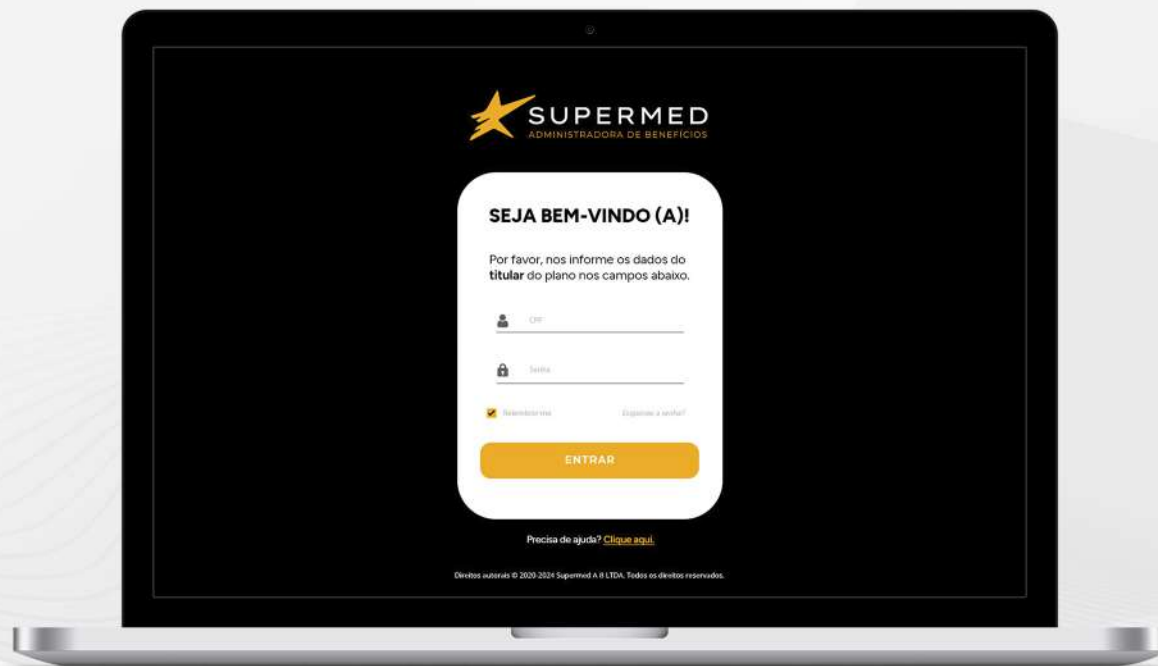
Todas as informações apresentadas na plataforma devem estar em conformidade com as condições acordadas no momento da contratação junto ao corretor parceiro.

Siga atentamente o passo a passo para que a sua proposta seja concluída com sucesso.



2 Tela de Acesso Primeiro Acesso

As informações de **login** e **senha** serão enviadas para o e-mail do titular, que deve ser o mesmo utilizado no momento da contratação do plano de saúde com o corretor parceiro habilitado pela Supermed.



**SUPERMED**
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Olá [REDACTED]

Há uma nova proposta de plano de saúde cadastrada para você.

Confira os próximos passos:

- 1- Verifique os dados e documentos: [Acesse](#) a nossa plataforma com as suas informações de login.
- 2- Confirme as informações: Garanta que todos os dados cadastrados estão corretos.
- 3- Assine a proposta: Para finalizar, utilize o login e senha informados abaixo.

Dados de acesso:

Login: seu CPF Senha: [REDACTED]

Importante:

Para garantir a continuidade e agilizar o processamento da sua proposta, orientamos que você acesse a plataforma, analise os dados e informações cadastradas e confirme as informações para prosseguir com a assinatura da proposta no prazo máximo de 2 dias.

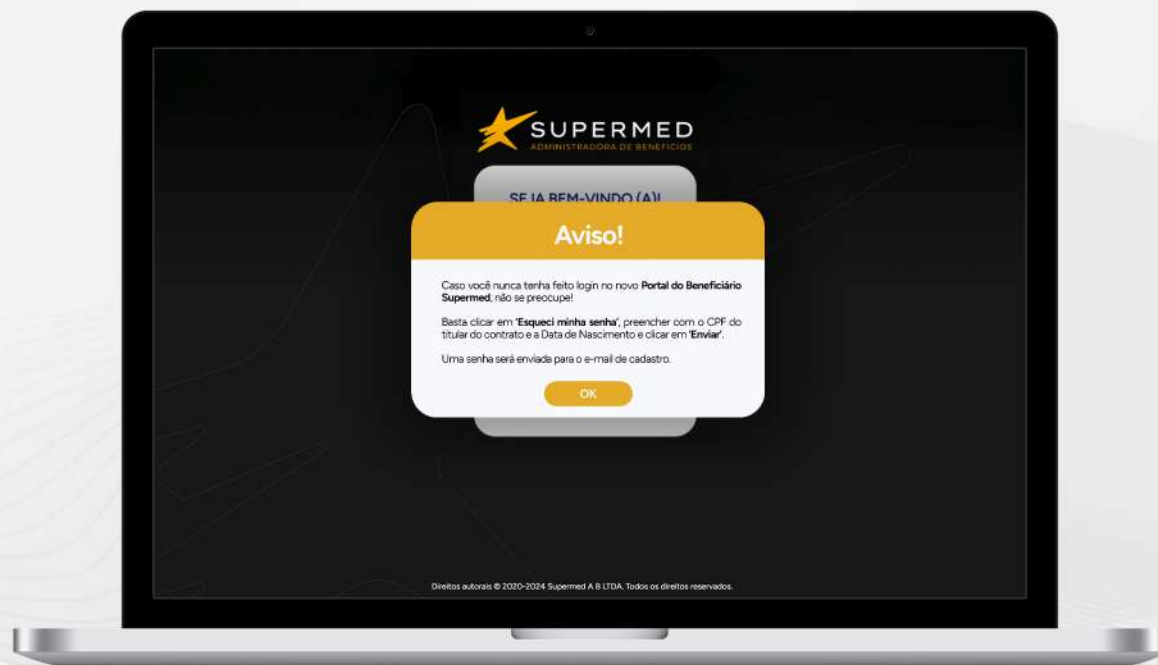
Caso a proposta não seja validada no prazo indicado, ela será descartada não podendo ser reutilizada.

Esta é uma mensagem automática, por favor não responda.

Atenciosamente,
Time Supermed

2 Tela de Acesso Recuperar Senha

Caso seja necessário solicitar uma **redefinição de senha**, você pode seguir o passo a passo disponível na página inicial do portal. Após fazer a solicitação, sua nova senha será enviada para o e-mail cadastrado anteriormente durante a contratação.

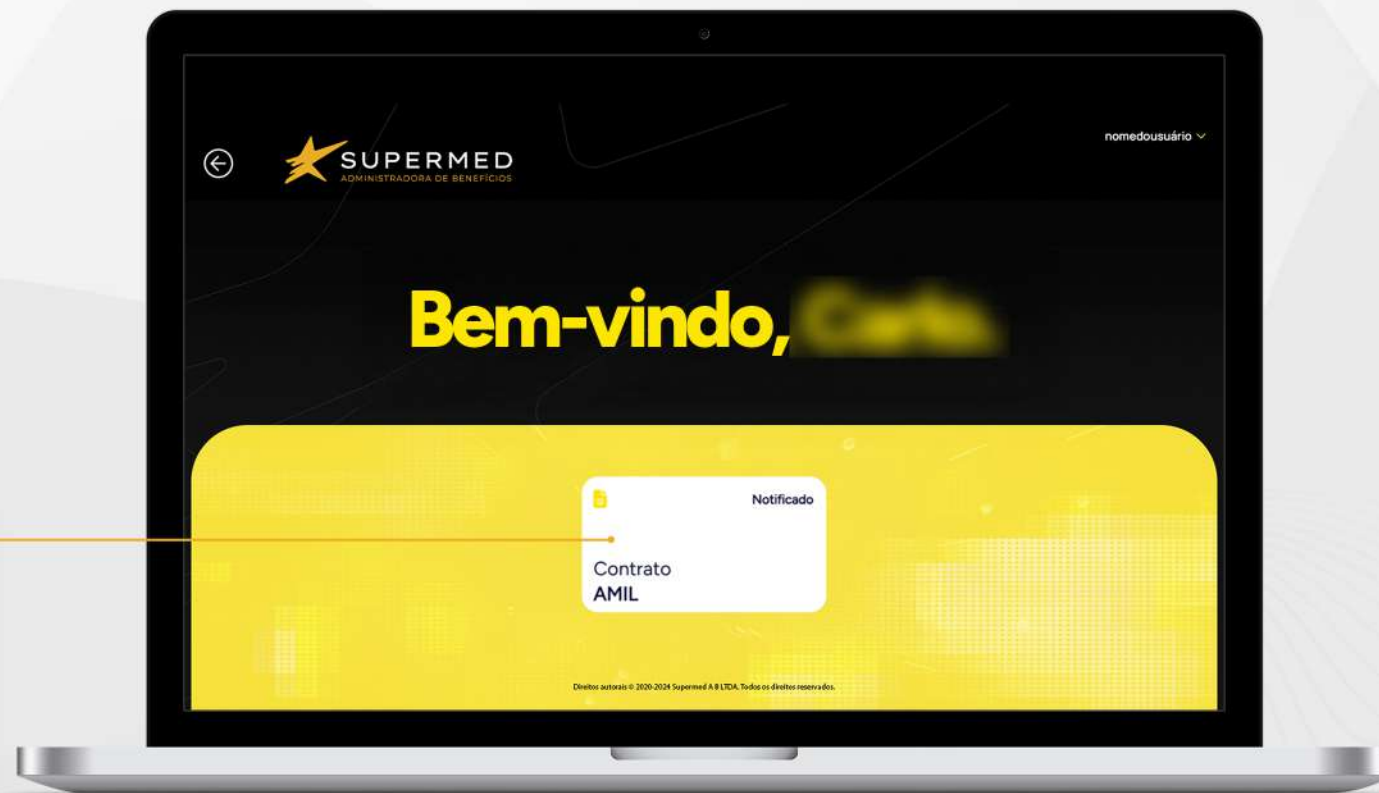


3 Tela Inicial Contratos

Bem-vindo à página inicial do **Portal de Aceite da Proposta de Adesão ao Plano de Saúde**.

Ao acessar a plataforma, você poderá visualizar as propostas notificadas e seguir o passo a passo até a assinatura do contrato.

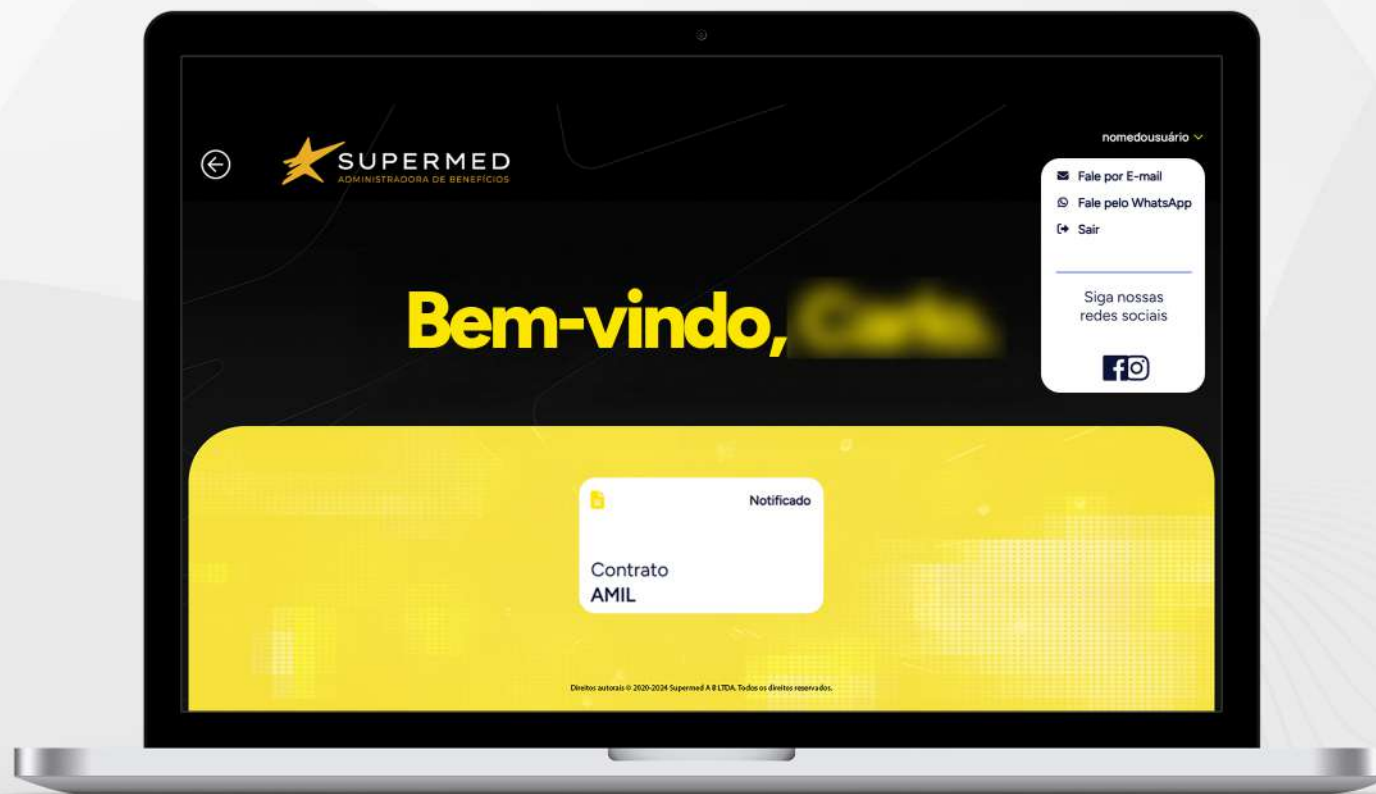
Para acessar a plataforma e iniciar o passo a passo, **clique no botão** correspondente ao plano contratado que está com o status '**Notificado**'. Isso permitirá abrir o procedimento de aceite até a assinatura do contrato.



3 Tela Inicial Perfil do Usuário

O acesso ao perfil proporciona uma maneira rápida e fácil de acessar os nossos canais de atendimento, tanto por **e-mail** quanto pelo **WhatsApp**.

Além disso, você pode seguir nossas páginas nas redes sociais e sair da página, caso deseje desconectar-se.



4 Aceite da Proposta Política de Privacidade e Termos de Uso

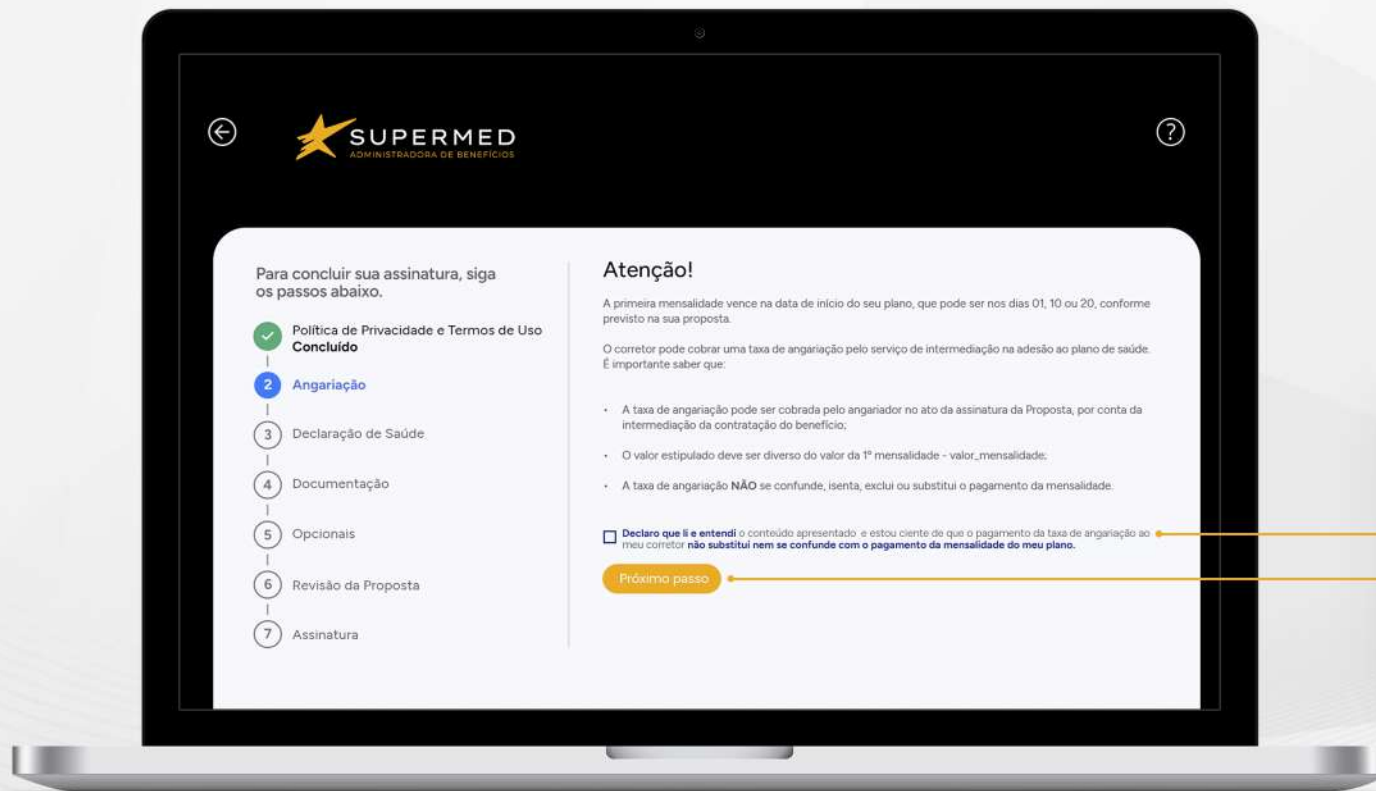
The screenshot shows a web interface for Supermed. At the top left is a back arrow icon and the Supermed logo (a yellow star) with the text 'SUPERMED ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS'. At the top right is a user login field labeled 'nomedousuário'. The main content area is divided into two columns. The left column contains a vertical list of 7 steps: 1. Política de Privacidade e Termos de Uso (highlighted with a blue circle), 2. Angariação, 3. Declaração de Saúde, 4. Documentação, 5. Opcionais, 6. Revisão da Proposta, and 7. Assinatura. The right column displays the 'Termos de Uso e Política de Privacidade' document. It includes the version 'Versão 09012025', an introduction, a statement of commitment to privacy and security, a description of the terms' purpose, and contact information for Supermed Administradora de Benefícios Ltda. At the bottom of the document, there is a checkbox labeled 'Li e estou de acordo com o Termo de Uso e Política de Privacidade.' and a yellow button labeled 'Próximo passo'.

Para iniciarmos o processo, é necessário que esteja ciente da Política de Privacidade e Termos de Uso da Supermed.

Este documento tem como objetivo valorizar a privacidade e garantir a segurança das informações dos nossos beneficiários.

Após a leitura, é necessário clicar no **aceite** antes de avançar para o **'Próximo passo'**.

4 Aceite da Proposta Angariação



Esta etapa explica sobre a diferença da taxa de angariação e a mensalidade do seu plano de saúde. Esta taxa pode ser cobrada pelo corretor no momento da contratação, mas não está atrelada à mensalidade do plano de saúde.

Para conseguir avançar para o próximo passo, é necessário clicar no ícone ao final do texto confirmando ter ciência das informações.

4 Aceite da Proposta Declaração de Saúde do Titular

Para concluir sua assinatura, siga os passos abaixo.

- ✓ Política de Privacidade e Termos de Uso Concluído
- ✓ Angariação Concluído
- 3 Declaração de Saúde**
- 4 Documentação
- 5 Opcionais
- 6 Revisão da Proposta
- 7 Assinatura

Declaro que fui orientado para o preenchimento desta Declaração de Saúde por:

- ☐ 1 - Médico da Operadora
- ☐ 2 - Meu médico particular
- ☐ 3 - Médico preposto
- ☒ 4 - Declaro que dispensei orientação médica a mim oferecida para o preenchimento desta Declaração de Saúde por julgar-me capacitado a fazê-lo por minha própria conta, pelo que respondo integralmente.

Declaração de saúde de: NOHE

Dados do Beneficiário

Nome: NOHE Tipo: Titular

Peso (kg): 10.00 kg Altura (m): 0.00 m

Dados da Declaração de Saúde

Atenção: Para todas as respostas "Sim" é necessário informar o ano em que a doença/cirurgia foi identificada/executada e descrever detalhes do procedimento.

1. DOENÇAS DO APARELHO CARDIOCIRCULATÓRIO (COMO: ANGINA, INFARTO, PRESSÃO ALTA, ARRITMIAS, ANEURISMA DE AORTA, CIRURGIAS CARDÍACAS, ANTERIORES E DOENÇAS CARDÍACAS CONGÊNITAS, ENTRE OUTRAS)?

☐ Não ☐ Sim

Salvar

A Declaração de Saúde é de **total responsabilidade do contratante**. Em caso de omissão, a operadora poderá aplicar uma retificadora. Caso haja falsidade nas informações fornecidas, a operadora reserva-se o direito de abrir um processo de cancelamento do contrato a qualquer momento da vigência.

Ao final da declaração, após o preenchimento, para avançar com a etapa, clique em '**Salvar.**'

4 Aceite da Proposta Declaração de Saúde do Dependentes

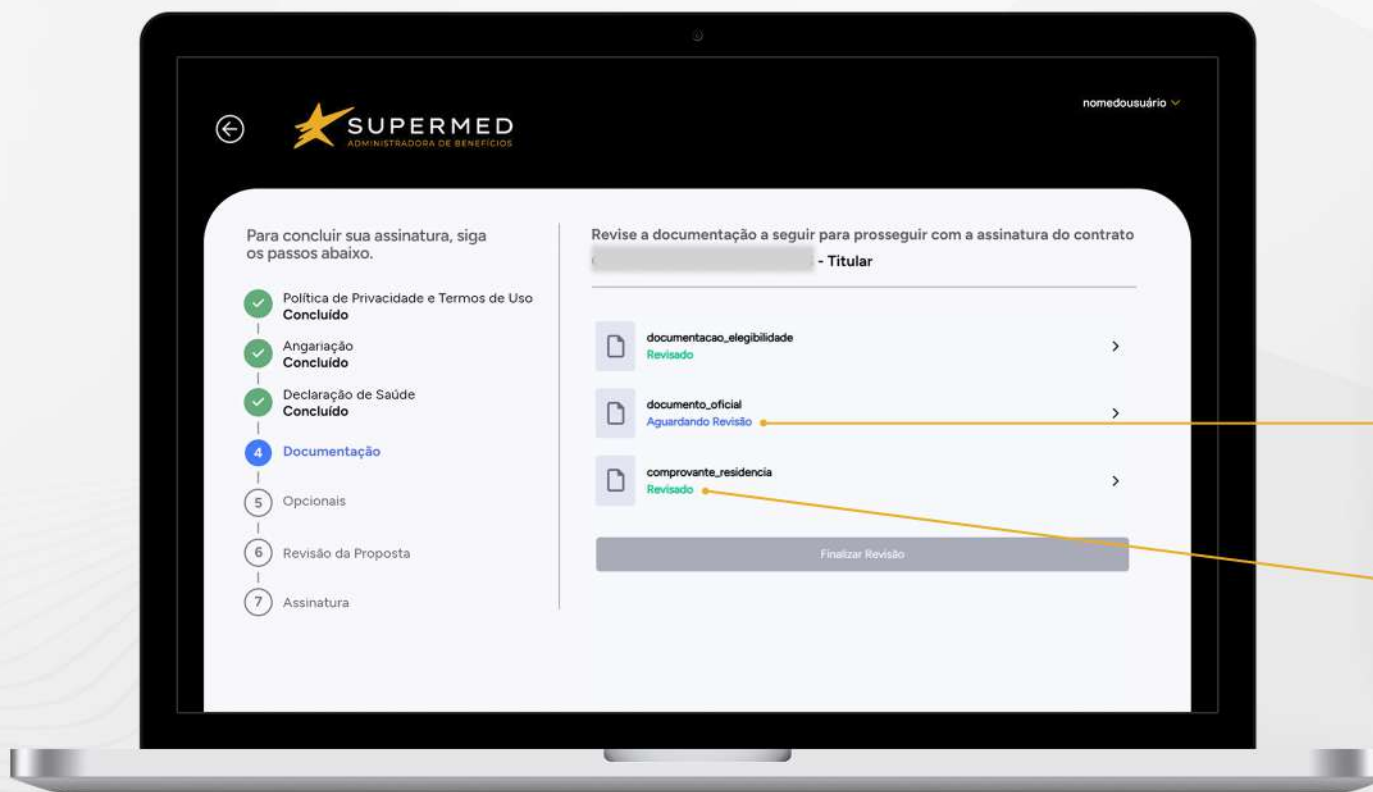
The screenshot displays the SUPERMED web application interface. On the left, a vertical progress bar shows seven steps: 1. Política de Privacidade e Termos de Uso (Concluído), 2. Angariação (Concluído), 3. Declaração de Saúde (highlighted in blue), 4. Documentação, 5. Opcionais, 6. Revisão da Proposta, and 7. Assinatura. The main content area is titled 'Declaração de Saúde de JUAREZ NUNES LESAMA'. It includes a section for 'Dados do Beneficiário' with fields for Name (JUAREZ NUNES LESAMA), Type (Dependente), Weight (0.00 kg), and Height (0.00 m). Below this is a section for 'Dados da Declaração de Saúde' with a warning note and a question: '1. DOENÇAS DO APARELHO CARDIOCIRCULATÓRIO (COMO: ANGINA, INFARTO, PRESSÃO ALTA, ARRITMIAS, ANEURISMA DE AORTA, CIRURGIAS CARDÍACAS, ANTERIORES E DOENÇAS CARDÍACAS CONGÊNITAS, ENTRE OUTRAS)?'. The response is 'Não' (No). A yellow 'Salvar' button is at the bottom.

Importante!

Caso a contratação inclua **um ou mais dependentes**, é fundamental que você preencha a Declaração de Saúde de todos os beneficiários.

Para visualizar e preencher os dados, **clique na seta** ao lado do nome onde foi realizada a última declaração. Isso abrirá o questionário para o próximo beneficiário.

4 Aceite da Proposta Documentação



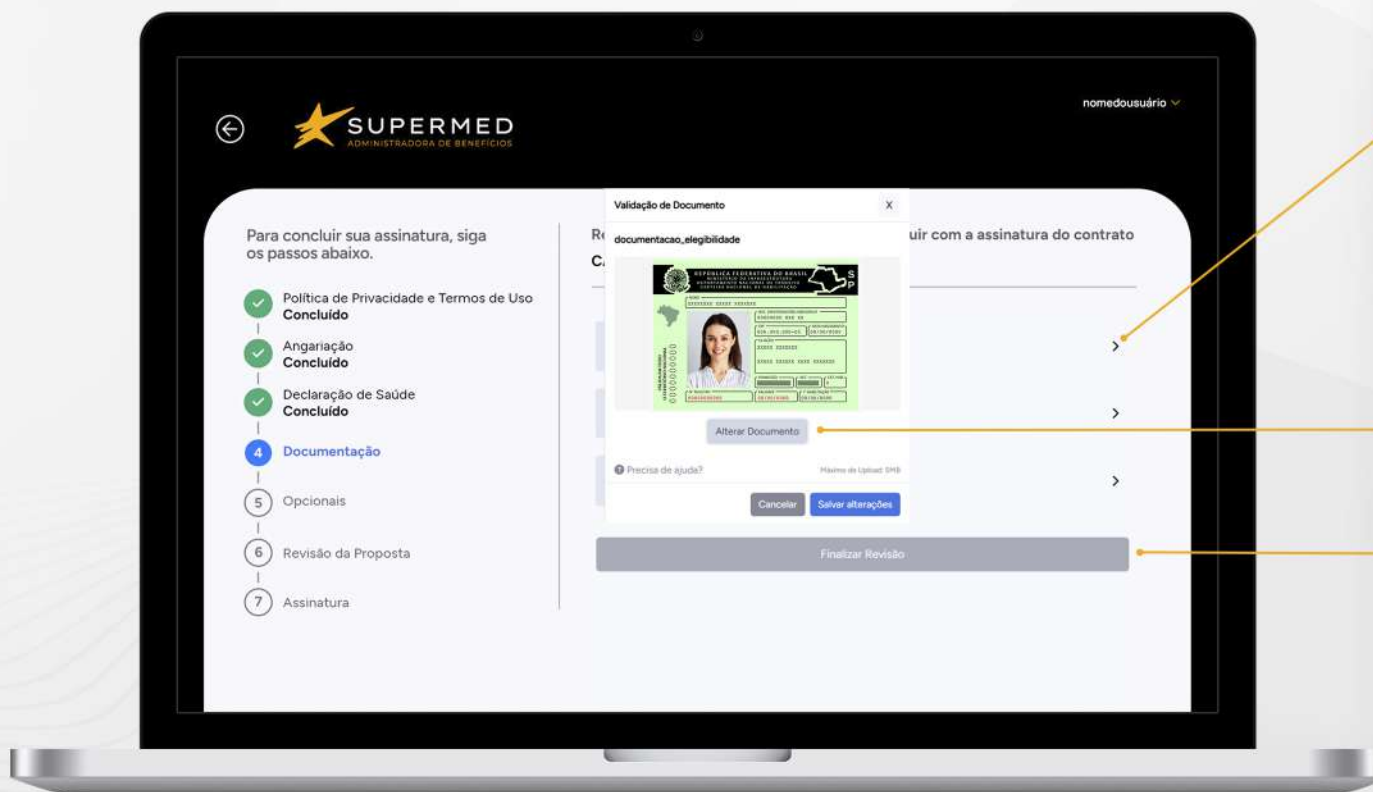
Toda a documentação enviada estará disponível nesta etapa para que ocorra a revisão.

Para confirmar a conferência, o status mudará para **verde**, indicando que a revisão foi concluída.

Se houver qualquer documentação com status '**Aguardando Revisão**', não será possível seguir para a próxima etapa.

Para seguir, é necessário que todos estejam com status '**Revisado**' (na cor verde).

4 Aceite da Proposta Envio e Alteração de Documentação

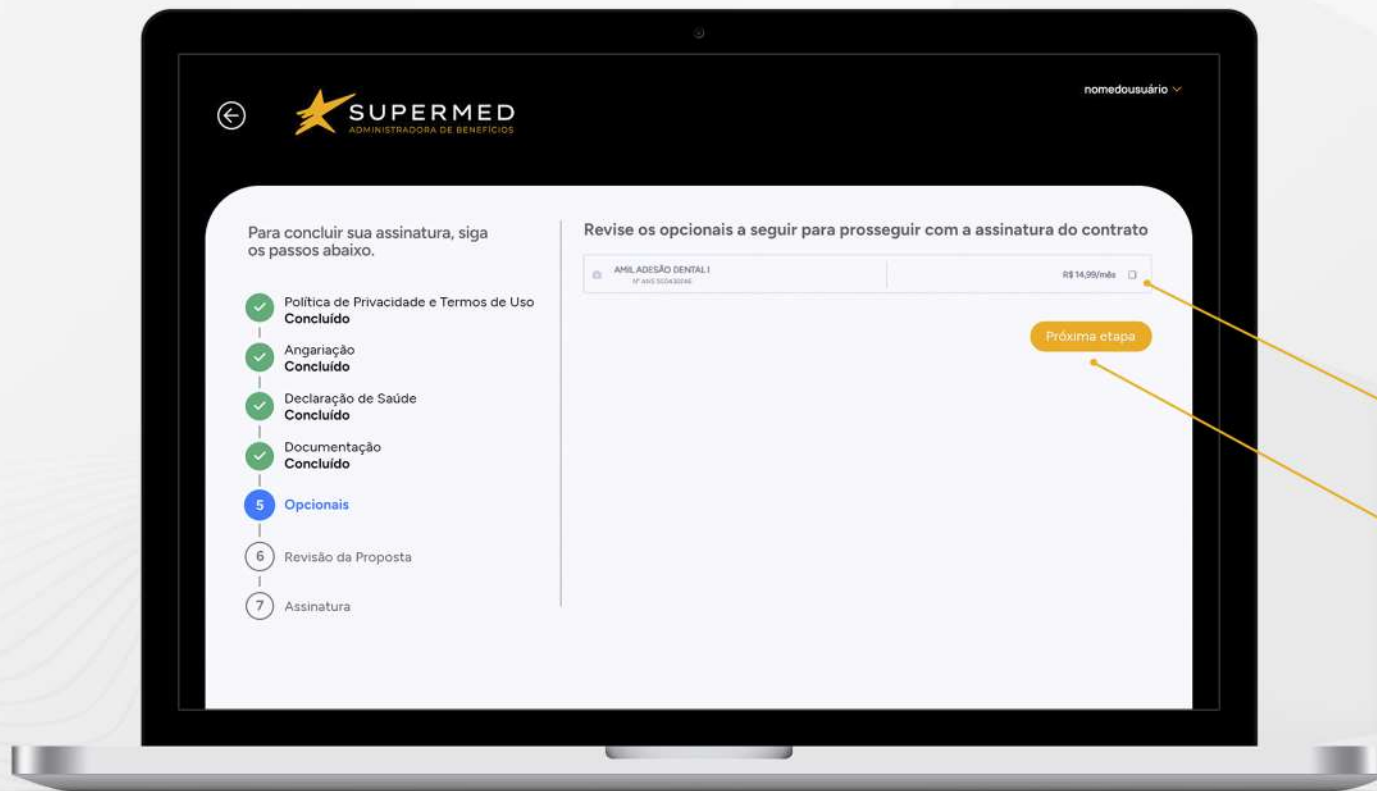


Para realizar a validação, é necessário **clicar na seta** para abrir uma janela com a documentação em questão. Ao clicar, você poderá visualizar o **documento** que precisa ser revisado.

Se identificar algum erro na documentação, você terá a **opção de alterá-la**. Caso esteja correta, basta clicar em '**Salvar Alterações**' para validar o documento que está sendo revisado.

Ao concluir a revisão, assim que todos os documentos apresentarem o status 'Revisado' e estiverem destacados em verde, o botão '**Finalizar Revisão**' será ativado.

4 Aceite da Proposta Opcionais



Quando houver **opções adicionais** disponíveis para contratação, elas estarão visíveis nesta etapa.

As escolhas selecionadas foram inseridas pelo corretor no preenchimento da proposta. Caso tenha interesse em seguir com a contratação, basta mantê-las marcadas.

Caso não tenha interesse em contratar, desmarque a opção correspondente clicando no ícone ao lado do valor.

Após decidir se pretende seguir ou não com os opcionais, clique em '**Próxima etapa**'.

4 Aceite da Proposta Revisão da Proposta

← **SUPERMED**
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

nomedousuário

Para concluir sua assinatura, siga os passos abaixo.

- ✓ Política de Privacidade e Termos de Uso **Concluído**
- ✓ Angariação **Concluído**
- ✓ Declaração de Saúde **Concluído**
- ✓ Documentação **Concluído**
- ✓ Opcionais **Concluído**
- 6** Revisão da Proposta
- 7 Assinatura

Abaixo está apresentada a proposta de adesão ao plano de saúde, certifique-se de que as informações apresentadas sejam as corretas e completas.

Contrato de Adesão
Informações Importantes
Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão

Proposta nº: DRAFT Vigência: 10/01/2025 Entidade de Classe: ABBPOL

Olá, seja bem-vindo!

Este é o contrato de plano de assistência à saúde, coletivo por adesão, celebrado entre a SUPERMED Administradora de Benefícios e a Amil, destinado à população que mantenha vínculo com a Entidade de Classe, que é a Pessoa Jurídica indicada na sua proposta de adesão.

Assumindo a condição de beneficiário, ficam outorgados à Administradora de Benefícios amplos poderes para representá-lo, assim como ao(s) beneficiário(s) dependente(s), perante a Operadora escolhida e outros órgãos, em especial a ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, no cumprimento e/ou nas alterações destes benefícios.

Regras e prazos para utilização do plano de saúde

☐ Declaro que li e entendi o conteúdo apresentado, o estou ciente de todas as informações presentes na proposta.

Próxima etapa

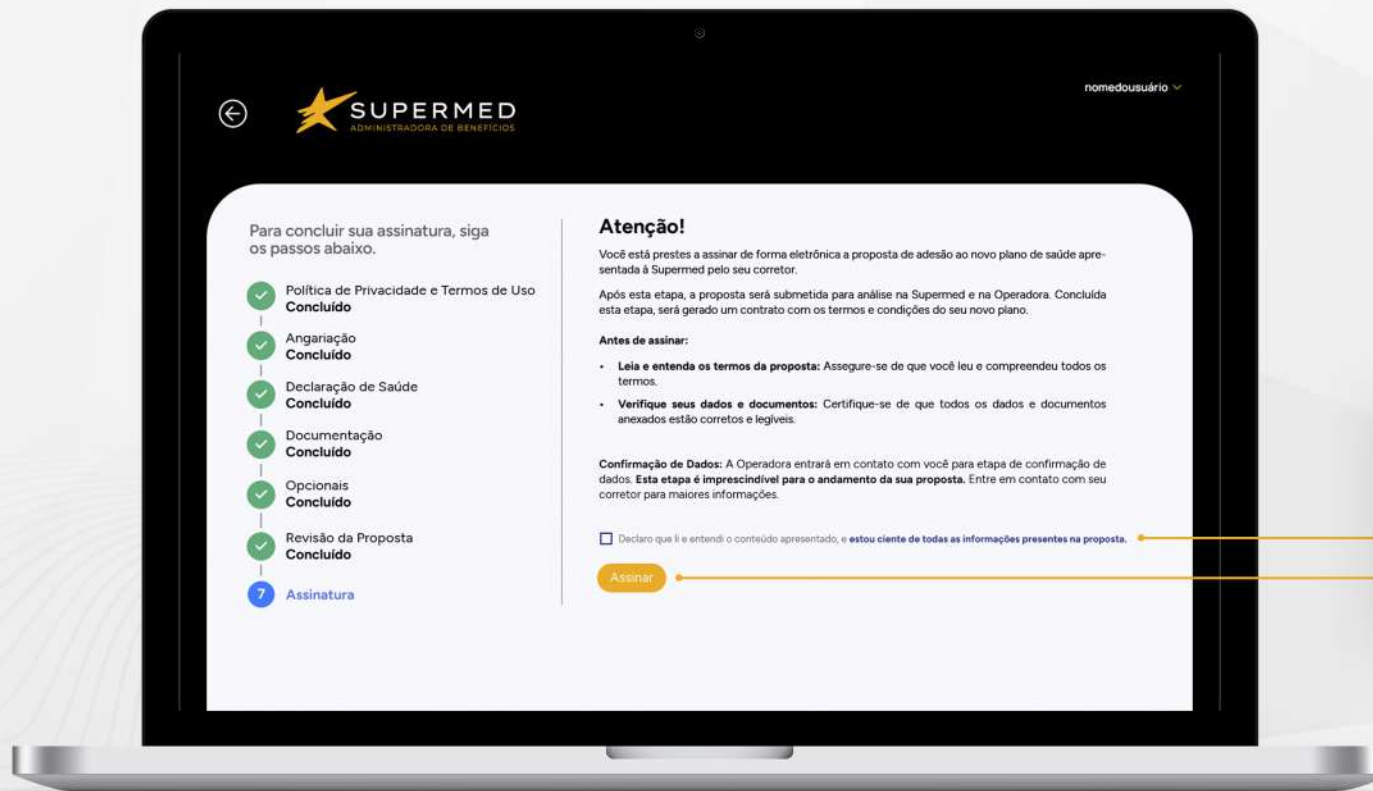
Atenção!

Neste momento está sendo apresentada a Proposta de Adesão ao plano de saúde.

É fundamental que você verifique se as informações fornecidas estão corretas e completas, conforme o que foi contratado.

Após essa conferência, será necessário dar o **aceite** antes de avançar para a próxima etapa.

4 Aceite da Proposta Assinatura

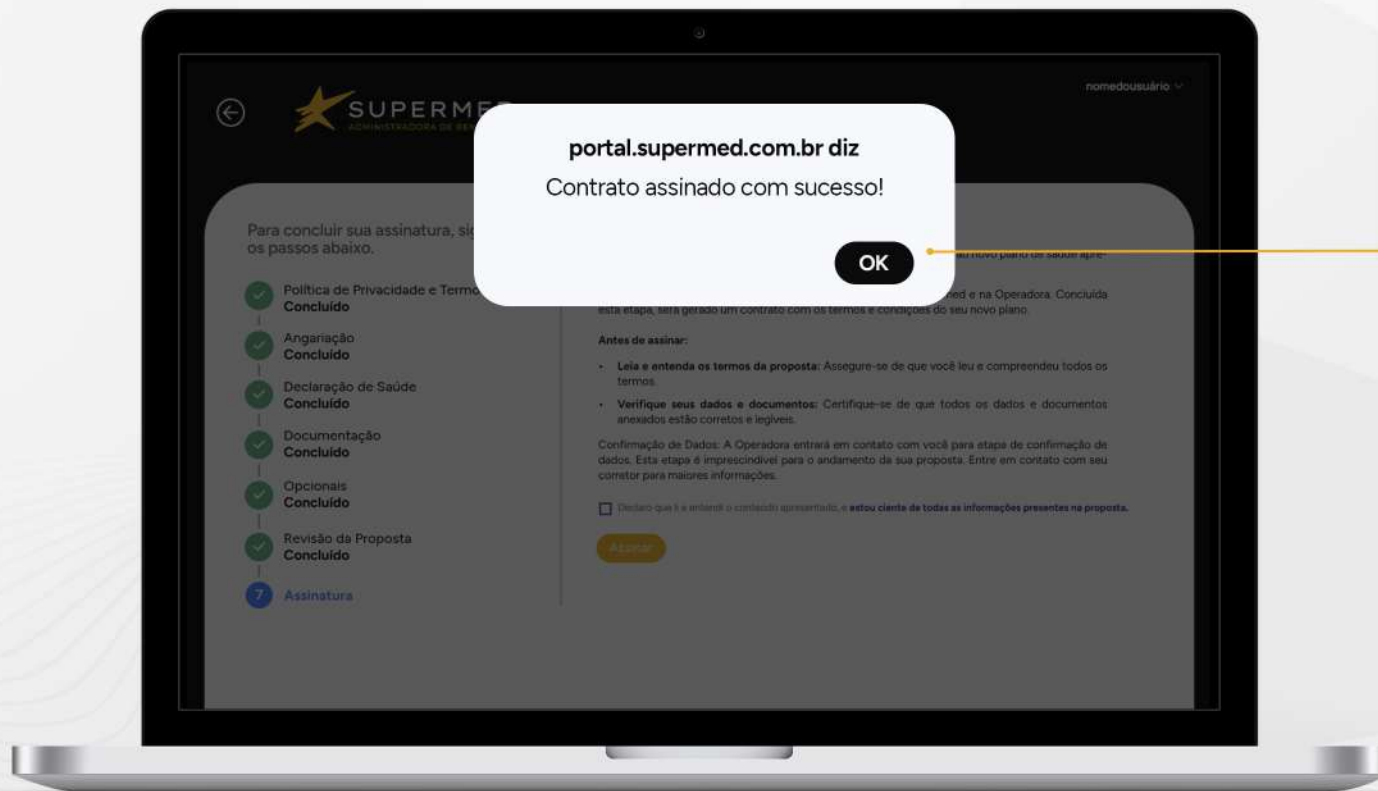


Este é o momento de assinar a Proposta de Adesão ao plano de saúde apresentada à Supermed pelo seu corretor.

É fundamental que você confirme todas as informações antes de proceder com a assinatura.

Após confirmar, clique no ícone que indica ciência das informações no final do texto e, em seguida, clique em '**Assinar**'.

4 Aceite da Proposta Conclusão Assinatura

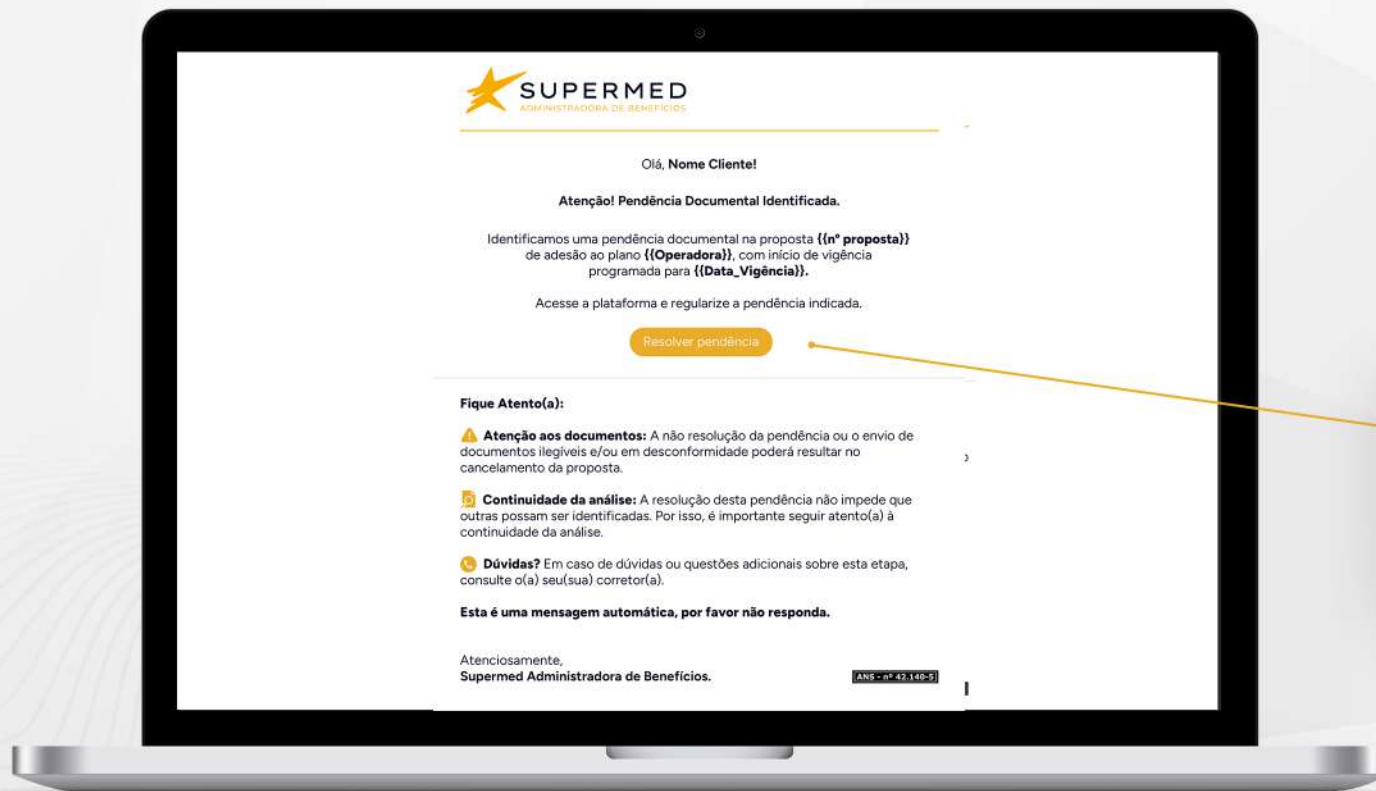


Após a confirmação dos dados e a assinatura da proposta, uma caixa de texto aparecerá informando que o contrato foi assinado com sucesso. Para finalizar, clique em 'OK'.

Atenção!

Após a finalização dessa etapa, a operadora entrará em contato para confirmar os dados fornecidos. Este contato é **imprescindível** para o andamento da sua proposta. Em caso de dúvidas, não hesite em entrar em contato com seu corretor para obter mais informações.

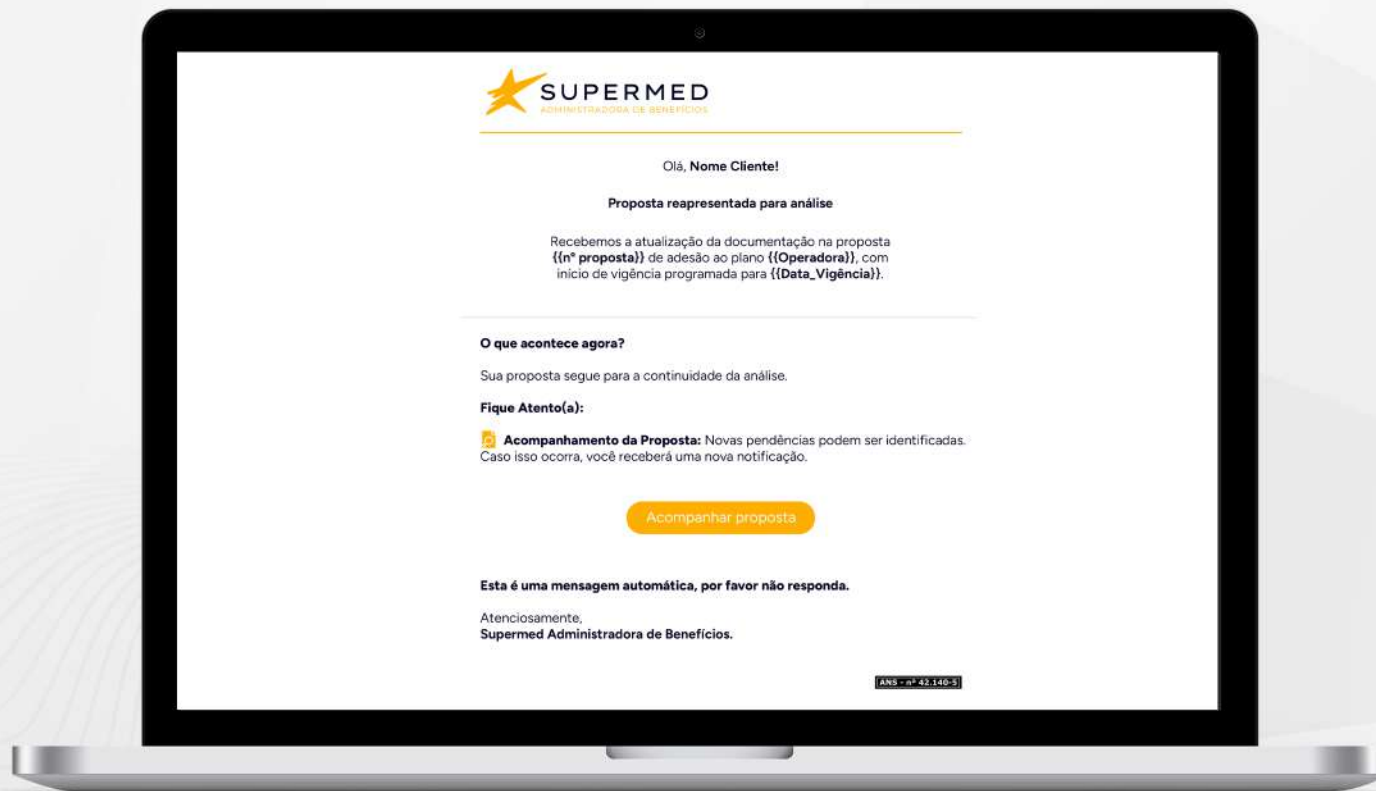
4 Aceite da Proposta Pendência Documental Identificada



Este e-mail será enviado ao titular caso seja identificada alguma pendência documental na Proposta de Adesão ao plano.

Clique em '**Resolver pendência**' para visualizar e corrigir a inconsistência identificada.

4 Aceite da Proposta Proposta Reapresentada para Análise



Após a verificação da pendência, este e-mail será enviado ao titular para que ele tenha conhecimento da reapresentação da proposta para análise.

Se novas pendências ou inconsistências não forem identificadas pela operadora, sua proposta seguirá para a finalização do contrato e implantação.

Sempre disponíveis para você!

Contamos com diversos canais de atendimento, incluindo Ouvidoria e Centrais de Atendimento via WhatsApp ou telefone.



Central de Atendimento **WhatsApp:**
(21) 96595-2590



08h00 às 20h00
Segunda a sexta-feira (exceto feriados).



Central de Atendimento **Telefone:**

Região Metropolitana do Rio de Janeiro.
(21) 2123-0420

Demais localidades
4004-4976

09h00 às 17h00
Sábados, domingos e feriados.



SUPERMED

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS



SUPERMED

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS