



Portal de Vendas Corretor(a)

Plano Individual/Familiar

Missão

Proporcionar saúde integrada de qualidade, acessível a gerações de brasileiros.

Visão

Ser reconhecida pela qualidade assistencial e geração de valor para todo o ecossistema da saúde.

Valores



Acolhimento



Comprometimento



Ética e combate à corrupção



Inovação e aprendizado



Respeito



Responsabilidade social



Sustentabilidade



Eficiência em custo

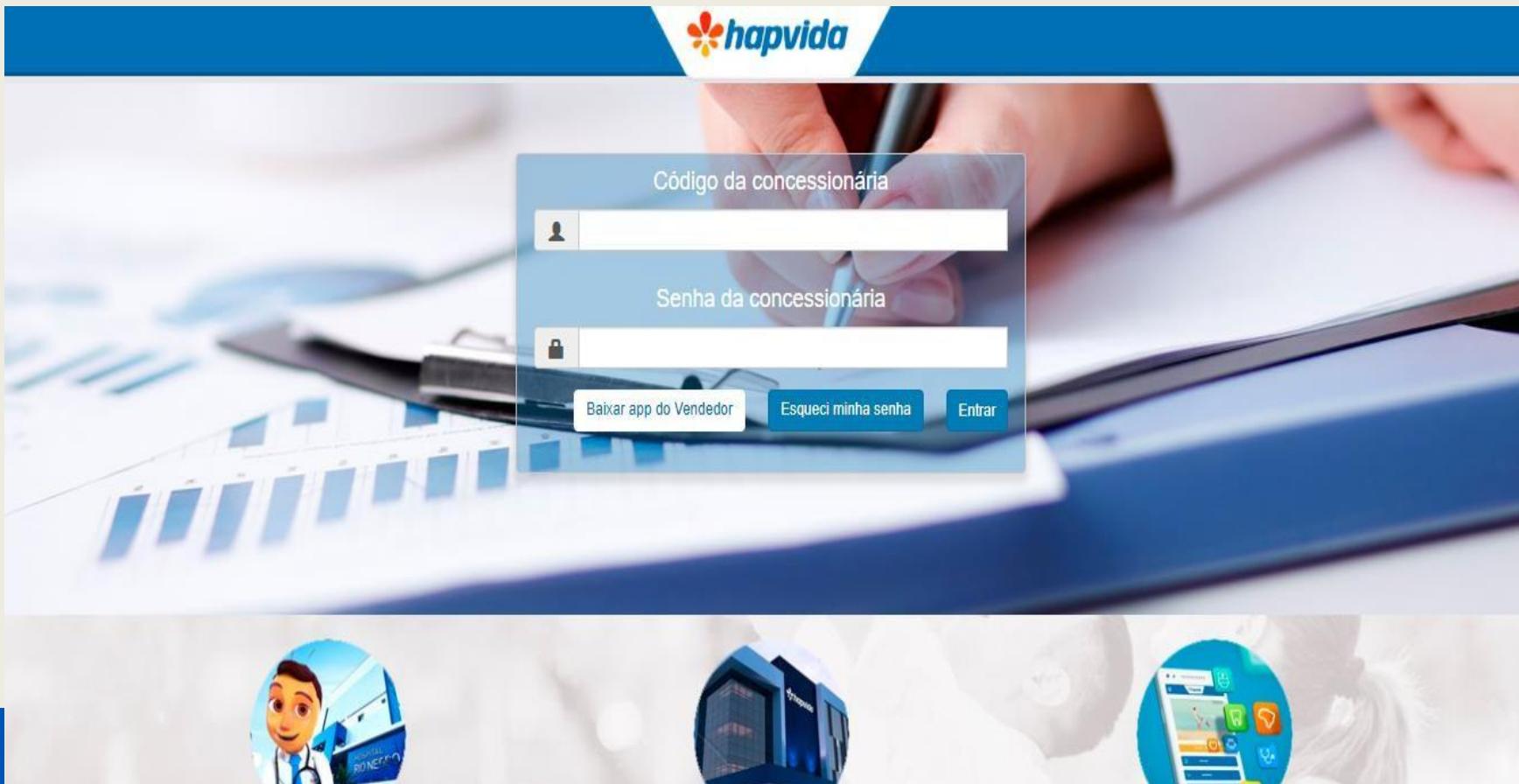
Sumário



Acessando ao Portal	4
Cadastrando Novo Orçamento	5
Registrando CPF do Titular	6
Iniciando a Digitação	7
Informando Origem do Leas	8
Registrando Nº Telefone	9
Informando Código de Validação	10
Informando Cidade de Atendimento	11
Digitando Os Dados	12
Escolhendo Os Produto	13
Preenchimento Declaração de Saúde	14
Cadastro de Dependente	15
Anexando Documentos	16
Resumo do Orçamento	17
Finalizando Digitação	18

1. Portal do(a) Corretor(a)

Optando por cadastrar as vendas no portal, deverá o(a) operador(a) acessar ao link <http://www.hapvida.com.br/corretor/login.faces>, utilizando o código da corretora disponibilizado pela gestão do comercial



2. Castratando Novo Orçamento

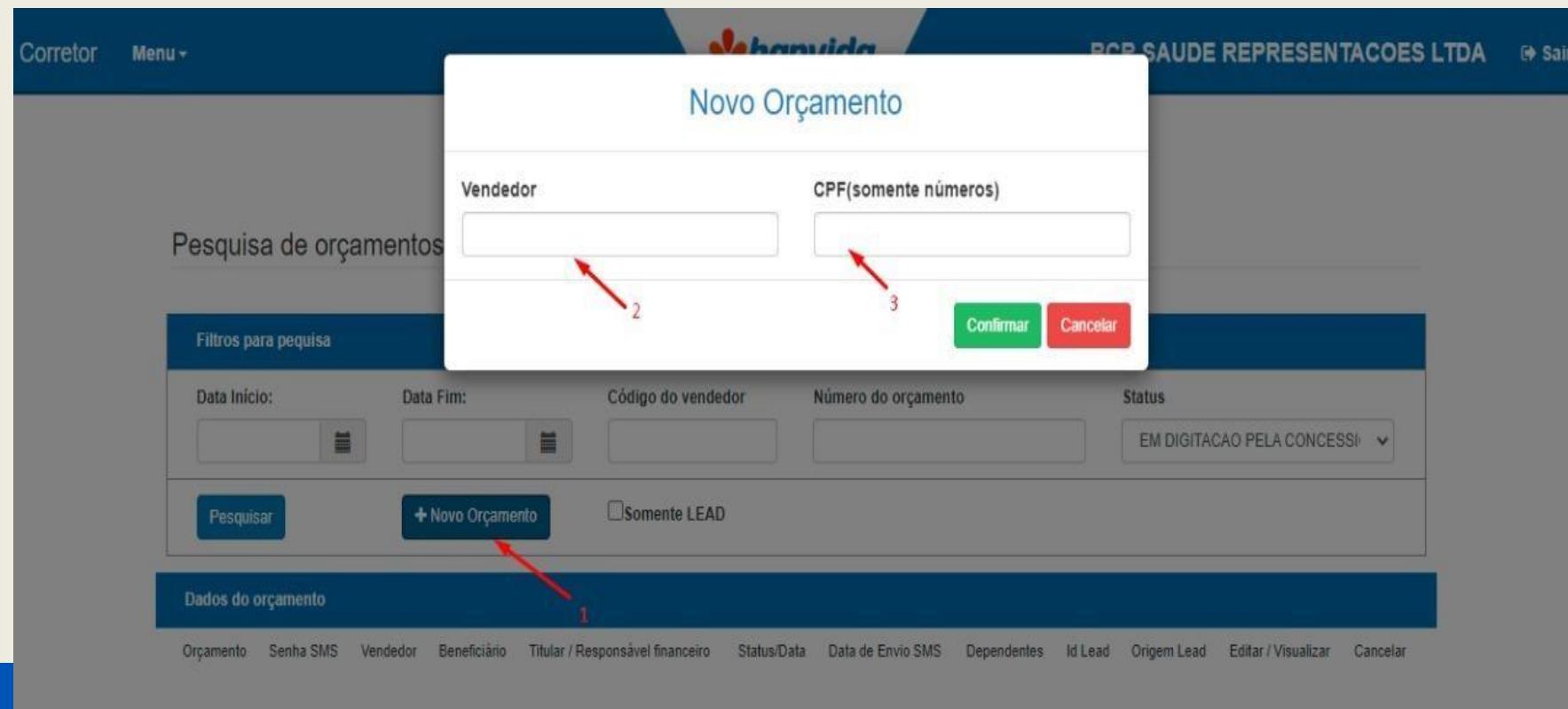
Após logar, operador(a) se deparará com a tela abaixo, momento em que, irá iniciar a digitação do orçamento, devendo seguir o passo a passo: **MENU > CADASTRO > ORÇAMENTO**

The screenshot shows a software interface for managing health insurance quotes. At the top, there's a blue header bar with the brand logo 'hapvida' and the company name 'BCR SAUDE REPRESENTACOES LTDA'. On the left, a navigation menu is visible with options like 'Corretor', 'Menu', 'Cadastro' (which is currently selected), 'Consulta', and 'Vendedor'. Below the header, the main content area is titled 'Resumo de orçamentos' and displays a list of quote statuses with their respective counts:

Status	Quantidade
Digitados	12
Em digitação	3
Efetivados	45
Pendentes	16
Cancelados	410
Aguardando pagamento	17
Devolvidos	0

3. Registrando CPF Do Titular

Para iniciar a digitação, o(a) operadora(a) deverá clicar na opção “NOVO ORÇAMENTO”, em seguida, preencher o seu código do vendedor(a) responsável dessa proposta, em como, o CPF do cliente. Após esse preenchimento, é gerado um nº de orçamento que este, por sua vez, é ligado ao CPF do cliente.

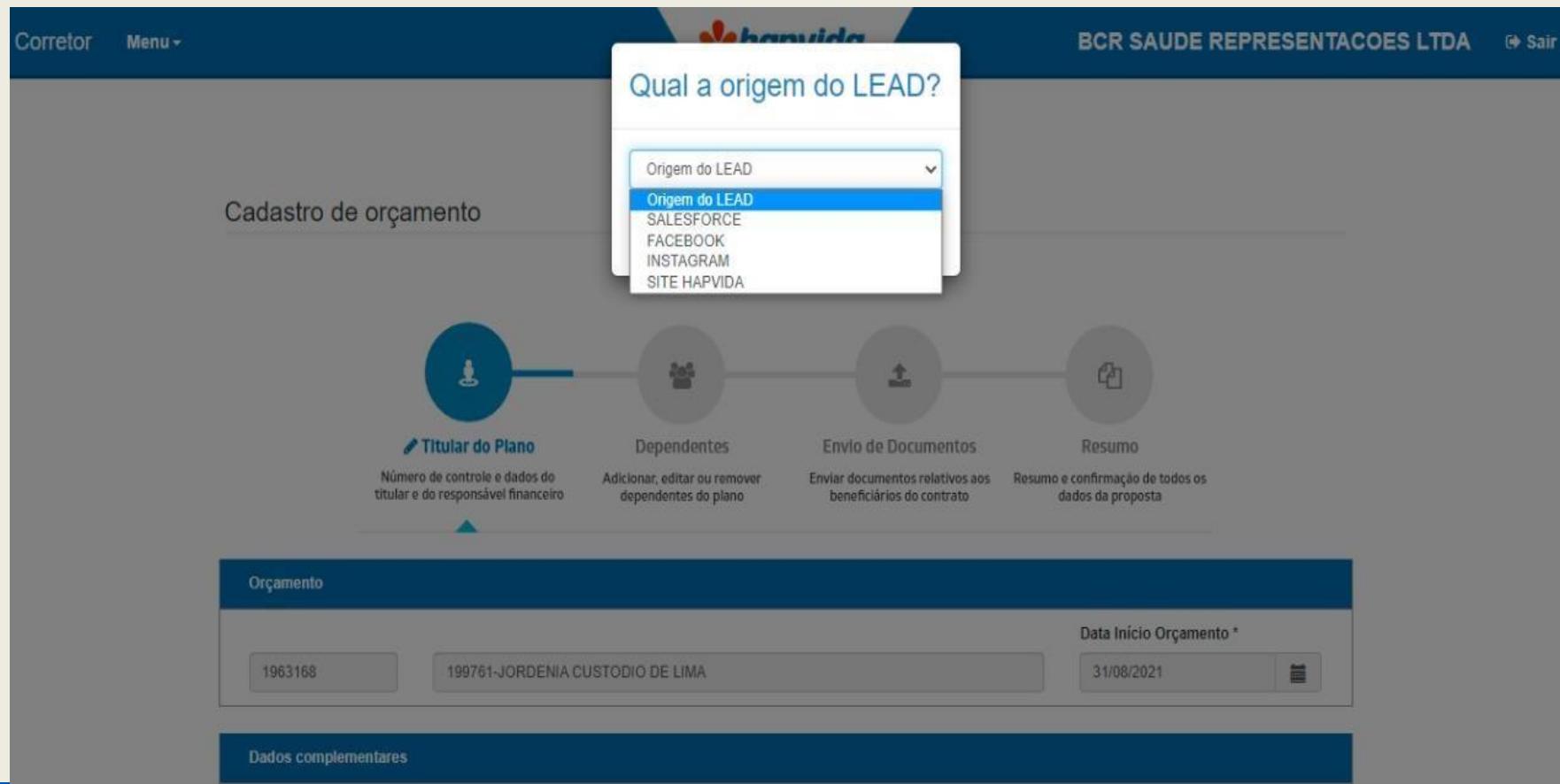


4. Iniciando a Digitação

Após gerar o orçamento, o(a) operador(a) deverá iniciar a digitação dos dados do cliente necessários para a contratação aplicando o filtro do período **de DATA INICIO E DATA FIM**, selecionando o status de “**EM DIGITAÇÃO PELA CONCESSIONÁRIA**” e “**PESQUISAR**” Após aparecer a informações do orçamento, deverá clicar em “**EDITAR/VISUALIZAR**” para continuar a digitação.

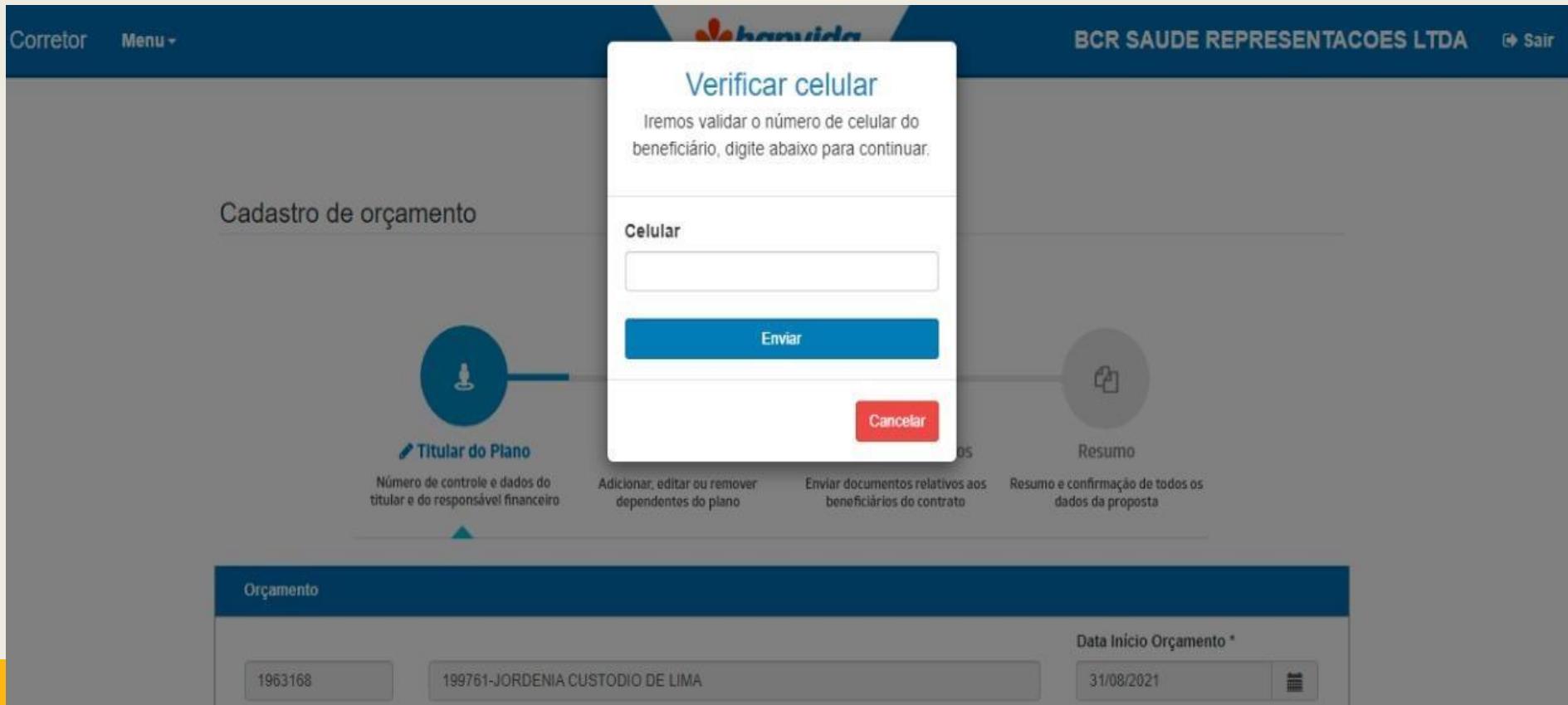
5. Informando Origem do Lead

Ao iniciar a digitação dos dados, o(a) operador(a) deverá informar qual origem da Venda. Como padrão, deve-se informar o denominado de “**OUTROS**”



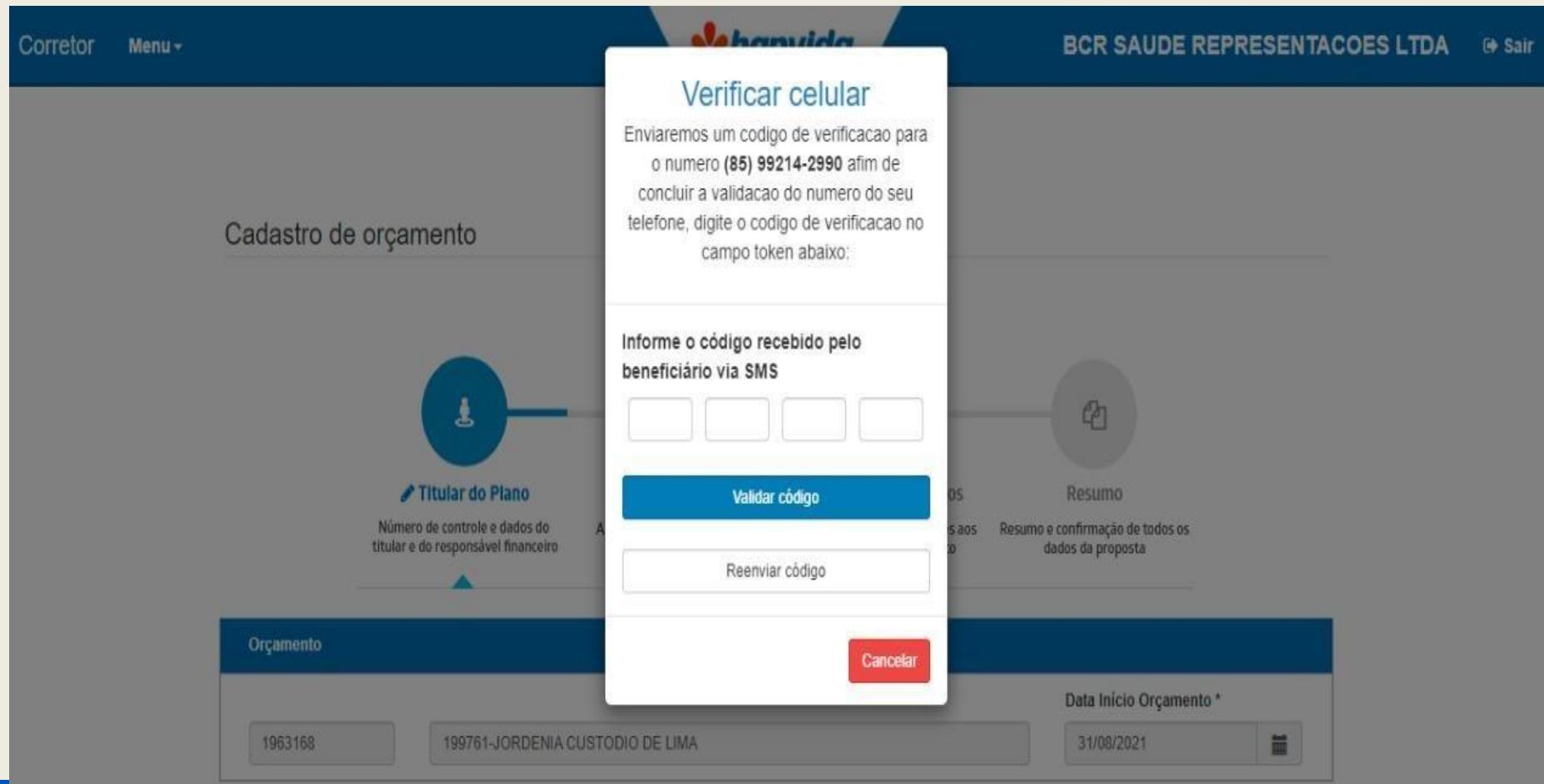
6. Registrando Nº de Telefone

O(A) operador(a) deverá preencher o telefone do cliente e este, por sua vez, irá receber um SMS com um código verificador, que servirá para sabermos se, de fato, aquele cliente é apto a receber SMS's.



6. Informando Código de Validação

Ao receber nº do cliente, deverá o(a) vendedor(a) preencher os (4(quatros) números recebido por SMS pelo cliente.



6. Informando Cidade de Atendimento

Nessa etapa, deverá ser selecionada a cidade de atendimento na qual terá cobertura do produto(é a cidade correspondente à tabela de venda da proposta cadastrada).

Exemplo: tabela de preço utilizada na venda da cidade de Belo Horizonte, cidade de atendimento será Belo Horizonte

The screenshot shows a digital interface for a insurance proposal. At the top, there's a header with 'Corretor', 'Menu', 'hanavida' logo, 'ESPAÇO CORRETOR LTDA', and 'Sair'. Below the header, there are sections for 'Cadastro de orçamento' (with a 'Titular do Plano' button), 'Orçamento' (with fields for '3156335' and '2355159-BRUNO LOPES'), and 'Dados complementares' (with buttons for 'BENEFICIÁRIO TITULAR' and 'RESPONSÁVEL FINANCIERO'). A central modal dialog box is open, titled 'Local de Atendimento'. It contains a search bar with a magnifying glass icon, a table with columns 'Localidade', 'UF', and 'Filial', and a list of locations in Rio Grande do Sul (RS). The table data is as follows:

Localidade	UF	Filial
ALVORADA	RS	910
ARARICA	RS	930
CACHOEIRINHA	RS	910
CAMPO BOM	RS	929
CANOAS	RS	927

At the bottom of the modal are buttons for 'Cancelar' and 'Selecionar'. The background of the main interface is dimmed.

7. Digitando Os Dados

Inicialmente, a(o) operador(a) deverá preencher os dados do responsável, seja ele **TITULAR COM DIREITO** ou apenas **RESPONSÁVEL FINANCEIRO**, devendo selecionar o tipo de titularidade do contrato em um das opções.

Ainda, deve-se preencher o seguinte: nome, sexo, estado civil, RG, nome da mãe, endereço e e-mail e demais campos obrigatórios indicado na tela.

Dados complementares

BENEFICIÁRIO TITULAR RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome *	CPF *				
ADRIANO SILVA	883.366.088-50				
Dt. Nascimento *	Sexo *	Est. Civil *	RG	Orgão Emissor	UF
01/01/1990	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	CASADO			
Cod. Cadastro	Nome Mãe *	Registro Pessoa	Altura(cm)	Peso(kg)	
MTIFNGGD	MARIA SILVA				
CEP *	Tipo *	Endereço *	Nº	Complemento	
60110000	R	DONA LEOPOLDINA	1		
Bairro *	Ponto Referência	Cidade *	UF *		
CENTRO		FORTALEZA	CE		
Telefone Fixo	Telefone Celular *	Email *			
	(85) 99214-2990	TST@HAP.COM			
8728 - NOSSO PLANO A IN GM JN 084 - 484244198					
Código Plano	Reg. Ans	Acomodação	Valor Assist. Médica	Valor Assist. Odonto	
8728	484244198	Sem Direito	189,61	2,32	
<input checked="" type="checkbox"/> Comprar Carência					
Selecione uma operadora:					
Contrato Anterior	Data Início	Último boleto			
Segmentação	Acomodação Carência				
Selecionar uma segmentação:	Selecionar uma acomodação:				

9. Escolhendo o Produto

Deva ainda (o) operador(a) escolher qual produto deseja cadastrar na proposta, pesquisando pelo código do produto contido na tabela de preço. Em caso de ser **BENEFICIÁRIO TITULAR** deverá escolher qual produto a ser contratado pelo cliente.

Regra: O produto escolhido para o titular deve ser o mesmo para o dependente.

Nos planos individuais, somente é permitido escolher o mesmo produto para titular e dependente.

Seleciona um plano:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO
8727 - NOSSO PLANO A IN GM JN 064 - 484244195	SEM ACOMODAÇÃO	Plano Sem Odontologia
8728 - NOSSO PLANO A IN GM JN 064 - 484244195	SEM ACOMODAÇÃO	Plano Com Odontologia
8729 - NOSSO PLANO A IN GM JN 063 - 484253197	SEM ACOMODAÇÃO	Plano Sem Odontologia
8730 - NOSSO PLANO A IN GM JN 063 - 484253197	SEM ACOMODAÇÃO	Plano Com Odontologia
8733 - NP AHO IN GM ENF JN 087 - 484226190	ENFERMARIA	Plano Sem Odontologia
8734 - NP AHO IN GM APT JN 086 - 484225191	APARTAMENTO	Plano Sem Odontologia
8735 - NP AHO IN GM APT JN 088 - 484227198	APARTAMENTO	Plano Sem Odontologia
8736 - NP AHO IN GM ENF JN 085 - 484224193	ENFERMARIA	Plano Sem Odontologia

APARELHO DIGESTIVO: É portador de alguma doença do Aparelho Digestivo: úlcera, gastrite, pancreatite, vesícula, intestino, cirrose e outras.

ORTOPÉDICAS: É portador de alguma doença Ortopédica: osteoporose, fratura, coluna, hérnia de disco, deformidade óssea e outras.

NEUROLÓGICAS: É portador de alguma doença Neurológica: convulsões, enxaqueca, Parkinson, epilepsia, AVC, paralisia, meningite, Alzheimer e outras.

VASCULARES: É portador de alguma doença Vascular: derrame, aneurisma, úlcera varicosa, varizes e outras.

CARDIOLÓGICAS: É portador de alguma doença Cardiológica: hipertensão arterial, infarto, angina, insuficiência cardíaca, febre reumática e outras.

ENDOCRINOLÓGICAS: É portador de alguma doença Endocrinológica: diabetes, tireóide, ovário, obesidade e outras.

HEMATOLÓGICAS (SANGUE): É portador de alguma doença Hematológica (sangue): leucemia, anemia, hemofilia, linfoma e outras.

GENITO - URINÁRIAS: É portador de alguma doença Genito-urinária: varicocele, doença nos rins e pedra, próstata, insuficiência ou transplante renal, incontinência urinária e outras.

OTORRINOLARINGOLÓGICAS: É portador de alguma doença Otorrinolaringológica: rinite, sinusite, amídalas, audição e outras.

PULMONARES: É portador de alguma doença Pulmonar: crônicas, enfisema, tuberculose, asma, bronquite e outras.

GINECOLÓGICAS E MAMÁRIAS: É portador de alguma doença Ginecológica e Mamária: cistos, mioma, displasia, nódulos e outras.

CÂNCER OU TUMOR: É portador de algum Câncer ou Tumor: qualquer tipo (mamas, endométrio, próstata, colo uterino, pulmão).

OFTALMOLÓGICAS: É portador de alguma doença Oftalmológica: cataratas, glaucoma, miopia, estrabismo, hipermetropia, astigmatismo, presbiopia, transplante de córnea, pterígio e outras.

PROCTOLÓGICAS: É portador de alguma doença proctológica: fissuras, hemorróidas, pólio, prolapsos retais e outras.

10. Preenchendo a Declaração de Saúde

Após, a digitação dos dados do titular, o(a) operadora(a) deverá sinalizar se o titular, em caso de ser beneficiário com direito, se este possui ou não DS positiva.

Em caso de possuir, sinalizar qual o grupo em que a doença faz parte, bem como, escrever especificamente qual a doença , em seguida, salvar e continuar

CONGÊNITAS: É portador de alguma doença Congênita: Cardíacas, neurológicas, ortopédicas, deformidades, genética e outras.	<input type="checkbox"/>
INFECTO - CONTAGIOSAS: É portador de alguma doença Infecto-contagiosa: Aids, hepatite, sífilis, herpes, hanseníase e outras.	<input type="checkbox"/>
PSIQUIÁTRICAS: É portador de alguma Psiquiátrica: esquizofrenia, neurose, depressão, psicose, demência e outras.	<input type="checkbox"/>
REUMATOLÓGICAS: É portador de alguma doença Reumatológica: artrite, gota, artrose, reumatismo, lupus e outras.	<input type="checkbox"/>
CIRÚRGICAS: Realizou alguma cirurgia: hérnias (ingual, umbilical, incisional, epigástrica, de hiato), ortopédicas, fistulas, cicatrizes, partos e outras.	<input type="checkbox"/>
DERMATOLOGICAS: É portador de alguma doença Dermatológica: cistos, sinais e outras.	<input type="checkbox"/>
DOENÇAS DO SONO: É portador de alguma doença relacionada ao distúrbio do sono?	<input type="checkbox"/>
OBESIDADE: É portador de Obesidade?	<input type="checkbox"/>
OBSERVACAO:	<input type="checkbox"/>
OUTRAS DOENÇAS: É portador de alguma doença não especificada acima.	<input type="checkbox"/>

 **Salvar e Continuar**

11. Cadastro de Dependente

Após a digitação do titular, seja ele com direito ou responsável financeiro, deverá o(a) operador(a) digitar os dados do dependente, se houver.

O preenchimento dos dados, se dar da mesma forma do titular, diferencia se o titular for apenas um responsável financeiro, no ato da digitação, o vendedor deve escolher o plano a ser contratado para o dependente. Além disso, deverá informar, assim como para o titular, se existe alguma DS positiva.

Dados do(s) Dependente(s)				
Nome * DEPENDENTE:	CPF			
Data de Nascimento *	Parentesco *	Nome da Mãe *		
<input type="text"/>	<input type="button" value="Selecionar"/>	<input type="text"/> NOME DA MÃE:		
Registro Pessoa	Estado Civil *	Sexo *	Altura(cm)	Peso(kg)
<input type="text"/>	<input type="button" value="Selecionar"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOSSO PLANO A IN GM JN 084 - 484244198				
Código Plano 8728	Reg. Ans 484244198	Acomodação	Valor Assist. Médica	Valor Assist. Odonto
<input type="checkbox"/> Comprar Carência				
<input type="button" value="Novo"/> <input type="button" value="Gravar"/>				
Lista de dependentes do titular				
Idade	Beneficiário	Cpf	Tipo de plano	Valor
<input type="button" value="Anterior"/> <input type="button" value="Salvar e Continuar"/>				

12. Anexando Os Documentos

Após a digitação de todos os dados, é necessário anexar a documentação correspondente a cada beneficiário.

Deve ainda o operador(a) selecionar qual o beneficiário e o tipo de documento que está anexando, anexar o documento e clicar em salvar/continuar. Após anexar todos os documentos, clicar em salvar e continuar

ENVIO DE DOCUMENTOS - Selecione o dependente para anexar os seus respectivos arquivos.

Beneficiário*:	<input type="text" value="SELECIONE..."/>	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	
Tipo de doc*:	<input type="text" value="SELECIONE..."/>	RG, CPF, Habilitação, Comprovante de vínculo Certidões de Casamento e Nascimento Tamanho máximo dos documentos 2MB	
Arquivo	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado		
ARQUIVOS ANEXADOS			
NOME	DOCUMENTO	TIPO	DATA UPLOAD

13. Resumo do Orçamento

Após a digitação dos dados, bem como, todos os documentos necessários apresentados, o(a) operador(a) será dirigido a uma página onde encontrará todas as informações digitadas, bem como, um resumo do preço, sendo este composto pelo valor do produto contratado e pela taxa de adesão por proposta.

Se tudo estiver conforme o acordado como desejado pelo cliente, basta clicar em salvar e continuar e o contrato cairá para a fila do cadastro onde será analisado.

O diagrama mostra um fluxo linear de quatro etapas:

- Titular do Plano**: Número de controle e dados do titular e do responsável financeiro.
- Dependentes**: Adicionar, editar ou remover dependentes do plano.
- Envio de Documentos**: Enviar documentos relativos aos beneficiários do contrato.
- Resumo**: Resumo e confirmação de todos os dados da proposta.

Informações do Plano:

Número do Orçamento:	3152043	Nome:	
CPF:	87388952004	Sexo:	
Data nascimento:	15/02/2001	Idade:	
Estado civil:	SOLTEIRO	RG:	
Nome da M&B:	KAREN ANDRESA FOGAZZI ROSA BARCELLOS		
Endereço:	R DOM ANTONIO CHEUICHE, 309	Complemento:	
Bairro:	HIPICA	CEP:	
Pt. de Referência:		Cidade:	PORTO ALEGRE
Telefone:		Celular:	
E-mail:	GABRIELROSABARCELLOS@GMAIL.COM		
Cód. de Cadastro:	LVLDPXRB	Código Plano:	
Plano:	RESPONSÁVEL SEM DIREITO	Reg. Ans:	
Acomodação:	SEM DIREITO	Valor Assist. Médica:	
Cp. Carência:	NÃO	Valor Assist. Odonto:	

Lista de Dependentes do Titular:

Idade	Beneficiário	Cpf	Tipo de Plano	Valor	Ações
4	ARTHUR SALMERON DE MOURA BARCELLOS	06395347080	NOSSO PLANO IN AHO GM CC ENF CCG	R\$ 146,3	VISUALIZAR

Valores - Confira todos os valores do Orçamento:

Valor total dos planos: R\$ 172,12	Valor total do desconto: R\$ 25,82
Percentual do desconto: 15%	Aplicar Desconto? <input checked="" type="checkbox"/>
Taxa de Adesão: R\$: 25	Valor líquido: R\$: 171,30

[Anterior](#) [Salvar e Continuar](#)

14. Digitação Finalizada

Pronto! Aqui chega na parte final da digitação da proposta que já enviada para análise do cadastro.

Nesse momento, orçamento irá alterar o status de em **digitação pelo concessionária para válido e ausente de critica**

The screenshot shows a web interface for 'hapvida'. At the top, there's a blue header bar with 'Corretor' and 'Menu' on the left, the 'hapvida' logo in the center, and a 'Sair' (Logout) button on the right. Below the header, the main content area has a light gray background. A thin horizontal line separates the header from the content. The content area starts with the text 'Cadastro de orçamento' in a small, dark font. Below this, there's a large, central icon of a certificate with a gold seal and a checkmark. Underneath the icon, the text 'ORÇAMENTO CADASTRADO COM SUCESSO' is displayed in a teal-colored font. Further down, a blue rectangular button contains the text 'Orçamento enviado para análise do Cadastro.' In red, below this button, is the message 'Após a confirmação de pagamento, seu plano será ativado em até 72 horas.' At the bottom of the page, there's a light gray footer bar with the text 'CADASTRAR OUTRO ORÇAMENTO' in a small, dark font.



Boas Vendas

