



-
-
-
-
-

PORTAL BENEFICIÁRIO

Guia de serviços on line

01

[ACESSO AO PORTAL](#) • [Primeiro acesso](#)
• [Alterar senha](#)

02

[MEUS DADOS](#)

03

[SOLICITAÇÃO](#) • [Abrir Solicitação](#)
• [Acompanhar suas solicitações](#)

04

[FINANCEIRO](#) • [Segunda Via DE Boletó](#)
• [E-faturamento](#)

05

[RELATÓRIOS](#) • [Declaração de quitação](#)
• [Declaração de Portabilidade](#)
• [Demonstrativo de Coparticipação](#)
• [Demonstrativo de IR](#)

06

[INCLUSÃO DE DEPENDENTES](#)

07

[CANCELAMENTO](#)

08

[INFORMATIVOS](#)

09

[NOSSOS CONTATOS](#) • [Dúvidas Frequentes](#)

SUMÁRIO



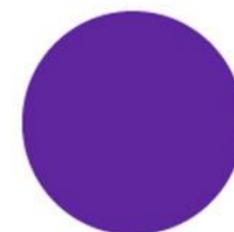
Guia de serviços on line

O Portal Beneficiário da Up Health torna mais prático o seu dia a dia, trazendo soluções práticas para suas solicitações.

É muito fácil acessar seu contrato no Portal através do link:

<https://uphealth.topadministradora.com.br/portalbeneфициario>

A Senha de acesso é pessoal e não deve ser compartilhada.



up.health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ACESSO AO PORTAL



01

ACESSO AO PORTAL



Ao clicar abrirá uma nova caixa, onde deverão ser incluídos os primeiros dados para acesso, composto por:

Digite o seu CPF – deverá ser preenchido com o CPF completo do titular.

Data de Nascimento –

Digite seu endereço de e-mail- em caso de reiniciar a senha será enviado para este e-mail

Crie sua senha – a senha inicial será sempre UP + os primeiros 6 dígitos do CPF do titular.

Repita a senha digitada – Deverá ser repetida a senha previamente informada no campo anterior. Entrar

PRIMEIRO ACESSO

No primeiro acesso, deve ser feito um cadastro clicando em: **“Primeiro acesso? CADASTRE-SE”**.

Obs.: A partir do segundo acesso será necessário somente inserir o usuário (*formado pelo CPF completo*) e a senha (*conforme definida no primeiro acesso*).

up.health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

< Voltar para o login

CPF

Data de nascimento

Digite seu endereço de email

Crie sua senha

Repita a senha

ENTRAR

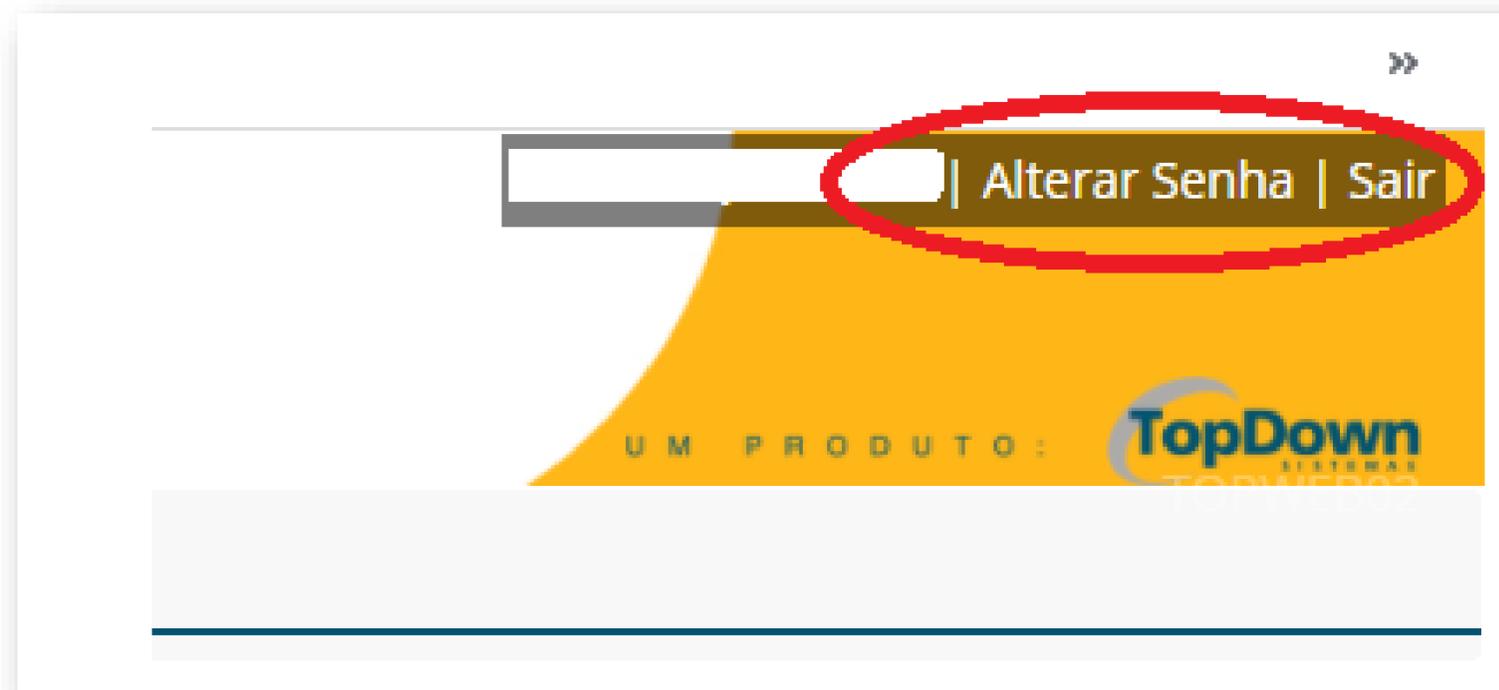
Após concluir o primeiro acesso, aparecerá a tela inicial e, no canto superior direito, a opção **“Alterar Senha”** para que ela seja personalizada, conforme desejado.

ACESSO AO PORTAL



ALTERAR SENHA

Após concluir o primeiro acesso, aparecerá a tela inicial e, no canto superior direito, a opção “**Alterar Senha**” para que ela seja personalizada, conforme desejado.

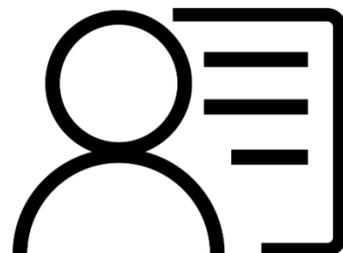


A Tela inicial é carregada com módulos com a possibilidade de efetuar diversas consultas, movimentações e solicitações.

MEUS DADOS



MEUS DADOS

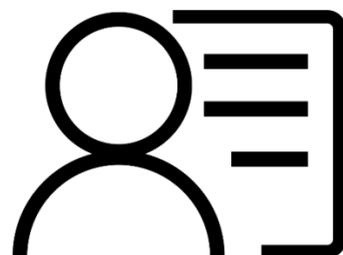


A primeira pasta “MEUS DADOS”, dará acesso a outras subpastas com funções de consultas simples: “Dados Básicos”, “Dependentes”, “Meu Planos”, “Meus Contatos” e “Meu Endereço”. A conhecer:



Ter os dados cadastrais atualizados e corretos é indispensável para que ocorra uma interação efetiva entre a Up Health e o Titular do plano. Agradecemos manter fiel e atualizado.

MEUS DADOS



uphealth
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Home Meus Dados Solicitação ▾ Financeiro ▾ Relatórios ▾ Informativos

Meus Dados

Beneficiário: Data Inclusão: 01/07/2021 **TITULAR**
Plano: IDEAL ES COM COPART QC ADESÃO Rede de atendimento: SAMP Estadual
Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria Acomodação: Coletiva
Operadora: SAMP

1 2 3 4 5
Dados Pessoais Dependentes Meu Plano Meus Contatos Meus Endereços

- 1. Dados Pessoais:** Dá acesso a consulta dos dados cadastrais do Contrato Adesão
- 2. Dependentes:** Caso haja dependentes no contrato as informações constarão neste campo
- 3. Meu Plano:** Mostram o tipo de plano contratado. Permite consulta do número de registro ANS, Acomodação, data de vigência e se consta opcionais no contrato.
- 4. Contatos:** Mostram quem é o contato informado no momento da adesão da proposta.
- 5. Meus endereços:** indica qual foi o endereço informado no momento da contratação. Permite realizar alterações de endereço.

SOLICITAÇÃO



03

SOLICITAÇÃO



ABRIR SOLICITAÇÃO

Neste campo é possível fazer solicitações diretamente a administradora, através de chamados abertos que posteriormente podem ser acompanhados.

Necessário que os campos sejam preenchidos:

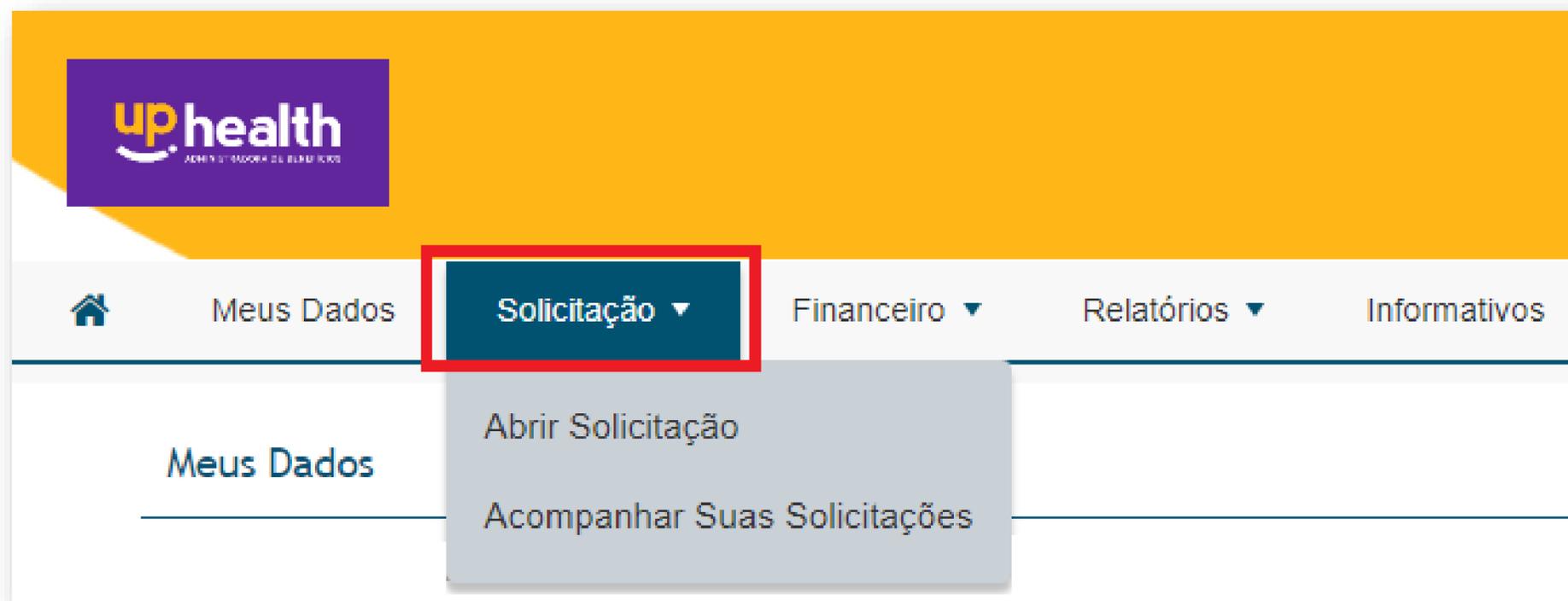
Passo 1: Escolher o tipo de “Solicitação” de acordo com o assunto desejado.

Passo 2: No campo “Descrição” inserir todas as informações complementares.

Passo 3: Através da opção “Anexo” é possível incluir documentações e planilhas.

Anexos: Estão disponíveis para arquivos do tipo jpeg, png, gif, pdf, word, rtf, txt, excel, tiff, xml.

(Tamanho máximo permitido para anexos: 4mb)



Após clicar em Solicitar concluindo o registro para a Administradora, gerará um número de protocolo que poderá ser consultado.

SOLICITAÇÃO

ACOMPANHAR SUAS SOLICITAÇÕES



Esta funcionalidade possibilita fazer o acompanhamento dos protocolos de solicitação já abertos. A busca é feita após o preenchimento dos campos conforme desejar e clicar em “Buscar”. Em seguida aparecerão as solicitações feitas anteriormente. Como resultado, apresenta uma lista das solicitações feitas anteriormente. Com um click, podem ser abertas para consulta.

Acompanhamento

Situação:

Selecionar Todas

Tipo de solicitação:

Todos tipos de solicitações

Solicitações no período de :

dd/mm/aaaa

até

dd/mm/aaaa

Buscar

Solicitação 17 - Pedido de informações cadastrais

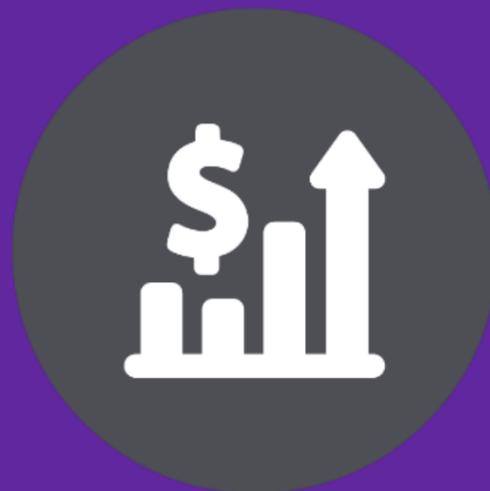
Protocolo : 42212620210111000001 | aberto em 11/01/2021 15:56:37

Prazo de Conclusão: **13/01/2021** Situação atual: **Em Andamento**

preciso saber quais documento sao necessarios para inclusao de dependente.

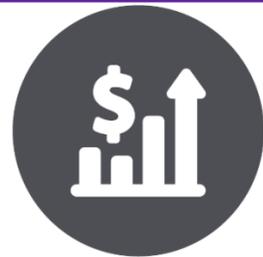
+

FINANCEIRO



FINANCEIRO

Segunda via Boleto



Esta opção permite consultar boletos emitidas, podendo ser utilizados os filtros:

- Período de Referência e/ou
- Tipo de situação (A vencer, Pagas, Vencidas).

uphealth
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Meus Dados Solicitação **Financeiro** Relatórios Relatórios Comunicados e Manuais

Segunda via Boleto
Débito Automático
E-Faturamento

Beneficiário: [REDACTED] TOS
Plano: ESSENCIAL VIX COM COPARTICIPAÇÃO ADESÃO
Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria
Operadora: SAMP

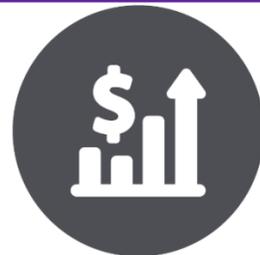
Data Inclusão: 15/02/2022 **TITULAR**
Rede de atendimento: SAMP GR ARACRUZ, CARIACICA, GUARAPARI, SERRA, VILA
Acomodação: Coletiva
Ativo desde 15/02/2022

Referência:
06/2022 até 07/2022 A vencer Vencidas **Filtrar**

Nº Fatura	Competência	Vencimento	Dt. Limite Receb.	Valor (R\$)	Situação	Ação
[REDACTED]	07/2022	25/07/2022	23/09/2022	485,65	A Vencer	Download E-mail

FINANCEIRO

E-faturamento



Permite verificar o e-mail cadastrado para envio dos boletos, permitindo a alteração do e-mail.

uphealth
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Meus Dados Solicitação **Financeiro** Relatórios Relatórios Comunicados e Manuais

E-Faturamento

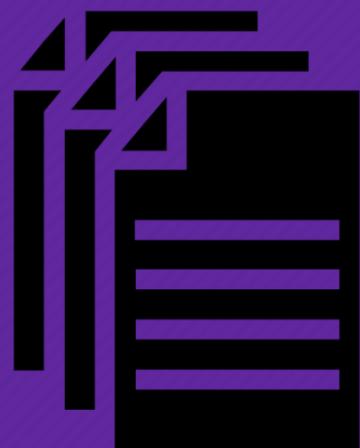
Beneficiário: [REDACTED] TOS
Plano: ESSENCIAL VIX COM COPARTICIPAÇÃO ADESÃO
Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria
Operadora: SAMP

Data Inclusão: 15/02/2022 **TITULAR**
Rede de atendimento: SAMP GR ARACRUZ, CARIACICA, GUARAPARI, SERRA, VILA
Acomodação: Coletiva
Ativo desde 15/02/2022

E-mail E-Faturamento:

> Aderir

RELATÓRIOS



05

RELATÓRIOS

Declaração de Quitação



Declaração dos valores pagos para a administradora neste contrato. Inclui valores de titular, dependentes e coparticipações quando houver.

Ao clicar em Download é baixada a declaração.

Declaração de Quitação gerado com sucesso!

uphealth
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Meus Dados Solicitação ▾ Financeiro ▾ Relatórios ▾ Relatórios ▾ Comunicados e Manuais ▾

Declaração de Quitação

Beneficiário: [REDACTED] Data Inclusão: 15/02/2022 **TITULAR**

Plano: ESSENCIAL VIX COM COPART QC ADESÃO
Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria
Operadora: SAMP

Rede de atendimento: SAMP GR ARACRUZ, CARIACICA, GUARAPARI, SERRA, VILA
Acomodação: Coletiva
Ativo desde 15/02/2022

Clique na opção Download ou E-mail para emitir sua Declaração de Quitação.

Download E-mail

Clique aqui, para baixar a sua declaração

RELATÓRIOS



Declaração de Portabilidade

Neste campo é possível gerar uma declaração de vínculo com a administradora de origem para portabilidade que informa os dados do plano, número de registro na ANS e valores pagos. Basta fazer o download ou selecionar o envio por e-mail.

The screenshot shows the 'uphealth' web portal interface. At the top, there is a navigation menu with options: 'Meus Dados', 'Solicitação', 'Financeiro', 'Relatórios', and 'Comunicados e Manuais'. The 'Relatórios' menu is expanded, showing options: 'Declaração de Quitação', 'Declaração de Portabilidade' (highlighted), 'Demonstrativo CoParticipação', and 'Demonstrativo IR'. The main content area displays the 'Declaração de Portabilidade' section with the following details:

- Beneficiário: [Redacted]
- Plano: ESSENCIAL VIX COM COPART QC ADESÃO
- Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria
- Operadora: SAMP
- Data Inclusão: 15/02/2022
- Rede de atendimento: SAMP GR ARACRUZ, CARIACICA, GUARAPARI, SERRA, VILA
- Acomodação: Coletiva
- Ativo desde 15/02/2022
- Beneficiário status: TITULAR

Below the details, a light blue box contains the text: 'Emita agora mesmo sua Declaração de Portabilidade clicando em Download, ou envie por e-mail clicando em Enviar por e-mail.' At the bottom, there are two buttons: 'Download' and 'E-mail', both highlighted with a red border.

RELATÓRIOS



Demonstrativo de Coparticipação

Neste campo é possível verificar as coparticipações cobradas no boleto quando o contrato é coparticipativo através do mês de referência.

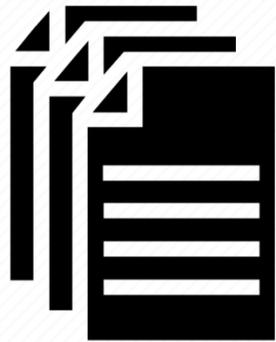


Download

E-mail

Clique aqui, para baixar a sua declaração

RELATÓRIOS



Demonstrativo de IR

Permite gerar a Declaração para fins de Imposto de Renda referente aos valores pagos dos anos anteriores.
Basta realizar o download ou selecionar o envio por e-mail.

The screenshot shows the 'uphealth' web portal interface. The top navigation bar includes 'Meus Dados', 'Solicitação', 'Financeiro', 'Relatórios', and 'Comunicados e Manuais'. The 'Relatórios' dropdown menu is open, showing options: 'Declaração de Quitação', 'Declaração de Portabilidade', 'Demonstrativo CoParticipação', and 'Demonstrativo IR' (highlighted). The main content area displays 'Demonstrativo IR' with beneficiary details: Beneficiário: [redacted], Plano: ESSENCIAL VIX COM COPART QC ADESÃO, Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar com Obstetria, Operadora: SAMP. It also shows 'Data Inclusão: 15/04/2021', 'Rede de atendimento: SAMP GR ARACRUZ, CARIACICA, GUARAPARI, SERRA, VILA', 'Acomodação: Coletiva', and 'Excluído desde 14/02/2022'. A blue banner prompts the user to 'Faça download ou envie por e-mail seu Demonstrativo de Imposto de Renda'. Below this is a table with columns 'Ano' and 'Ação'. The table contains one row for the year 2021, with 'Download' and 'E-mail' buttons. The table is highlighted with an orange border.

Ano	Ação
2021	Download E-mail

INCLUSÃO DE DEPENDENTE



06

INCLUSÃO DE DEPENDENTES



O plano dos dependentes segue o mesmo padrão do Titular e a data de inclusão segue o cronograma de vigências.

A solicitação de inclusão de dependentes deve ser enviada através do campo [SOLICITAÇÃO](#) no portal Beneficiário com a documentação abaixo.

CALENDÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO	
<i>Data corte 10 de cada mês</i>	<i>para contratos com vigência 01</i>
<i>Data corte 20 de cada mês</i>	<i>para contratos com vigência 15</i>
Recém-nascido e recém casado	imediate D3 dentro dos 30 dias de nascimento/casamento

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA



Fique atento!
Para que sua movimentação seja processada sem pendências é obrigatório anexar as documentações abaixo:

Declaração de Saúde e Carta de Orientação de Preenchimento

- Totalmente preenchida (todos os campos)
- Sem nenhum tipo de rasura
- Assinada e datada pelo titular
- Envio obrigatório em todas as inclusões em empresas com até 30 vidas
- Declaração dispensada para inclusão recém admitido em contrato com mais de 30 vidas participantes

FILHOS:

- Certidão de Nascimento/RG
- Certidão de adoção, Termo de responsabilidade de Guarda (quando filhos adotivos)
- Ficha de movimentação

CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)

- Certidão de casamento ou certidão de união estável;
- Ficha de movimentação



Envie todos os documentos sinalizados e evite devolução do pedido de movimentação por motivo de **pendência documental**

O Formulário da Declaração de saúde pode ser acessado no campo INFORMATIVOS

CANCELAMENTO



CANCELAMENTO

Para realizar o cancelamento do plano de um dependente ou total do plano, é necessário o envio do Formulário de cancelamento através da RN 561.

A solicitação de cancelamento deve ser enviada através do campo SOLICITAÇÃO no portal Beneficiário com o formulário anexado. O formulário pode ser solicitado através dos nossos contatos ao final deste manual.



The screenshot displays the user interface of the uphealth portal. At the top, the user is identified as 'MARIA DA PENHA DE SA MATTOS' with options to 'Alterar Senha' or 'Sair'. The navigation menu includes 'Meus Dados', 'Solicitação', 'Financeiro', 'Relatórios', and 'Informativos'. The 'Solicitação' menu is expanded, showing 'Abrir Solicitação' and 'Acompanhar Suas Solicitações'. The 'Abrir Solicitação' form includes a dropdown menu for 'Solicitação' (currently set to 'Selecione um tipo de solicitação'), a 'Descrição' text area, and an 'Anexos' section with a file upload area. The uphealth logo and 'TopDown' branding are visible on the right side of the interface.

Os formulários podem ser solicitados através dos nossos contatos ao final deste manual.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Fique atento!

Para que sua movimentação seja processada sem pendências é obrigatório anexar as documentações abaixo:



TITULAR E DEPENDENTE - Cancelamento por solicitação do titular ou responsável financeiro

- Formulário de RN 561 preenchido e assinado pelo colaborador (versão atualizada)
- Válido apenas para exclusões solicitadas pelo titular conforme legislação vigente.

Conheça a Resolução Normativa 561 – [Clique aqui](#)



Envie todos os documentos sinalizados e evite devolução do pedido de movimentação por motivo de **pendência documental**

O Formulário da Declaração de saúde pode ser acessado no campo INFORMATIVOS

INFORMATIVOS



INFORMATIVOS



Este campo permite acessar os informativos referente ao seu contrato ou plano, também permite acessar o arquivo da Declaração de saúde para realizar inclusões de dependentes.

uphealth
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS



Meus Dados

Solicitação ▼

Financeiro ▼

Relatórios ▼

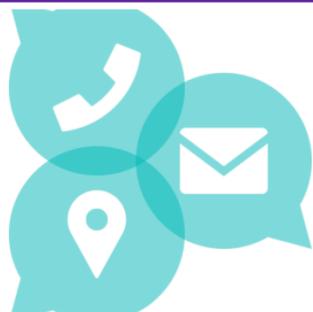
Informativos

📎 [TERMO_DECLARAÇÃO DE SAÚDE_V8 \(003\) 01062022.PDF](#)

NOSSOS CONTATOS



NOSSOS CONTATOS



SAC: 0800 841 8777



contato@uphealth.adm.br

WhatsApp:
(27) 3441-4999



Horário de funcionamento:
Segunda a quinta-feira 8:00hs as 18hs
Sexta-feira 08:00hs as 17:00hs

DÚVIDAS FREQUENTES



DÚVIDAS FREQUENTES



1- Como solicitar segunda via de meu cartão do plano de saúde ou odontológico?

R: No nosso portal no campo SOLICITAÇÃO você pode realizar uma solicitação para a nossa área de cartões solicitando a segunda via do cartão. Lembre-se de informar o motivo e anexar o Boletim de ocorrência em caso de motivo roubo ou furto. Valor da segunda R\$ 5,00

2- Com quantos dias de atraso do meu boleto ocorre o bloqueio e cancelamento do meu contrato por inadimplência?

R: Com 10 dias de atraso do seu boleto ocorre o bloqueio e com 60 dias de atraso acontece o cancelamento do plano, podendo levar a negativação do CNPJ junto ao Serasa.



up.

health

ANS n° 42.212-6

Aproximando
você da sua saúde.

