

1. Acesse www.unimedrs.coop.br e clique em Canal do Beneficiário



2. No Canal do Beneficiário



Se você não possui login e senha, cadastre-se. Caso possua, efetue o login e entre no Canal do Beneficiário.

3. Clique no banner para acessar o Demonstrativo de Cobrança



CANAL DO BENEFICIÁRIO
NOME E SOBRENOME

Perfil

Demonstrativo de Cobrança

Solicitação de Cancelamento

A-

A+



NOME E SOBRENOME

Número do Cartão Nacional de Saúde

Segmentação assistencial do plano

Número da Matrícula no Plano

Ver minhas informações

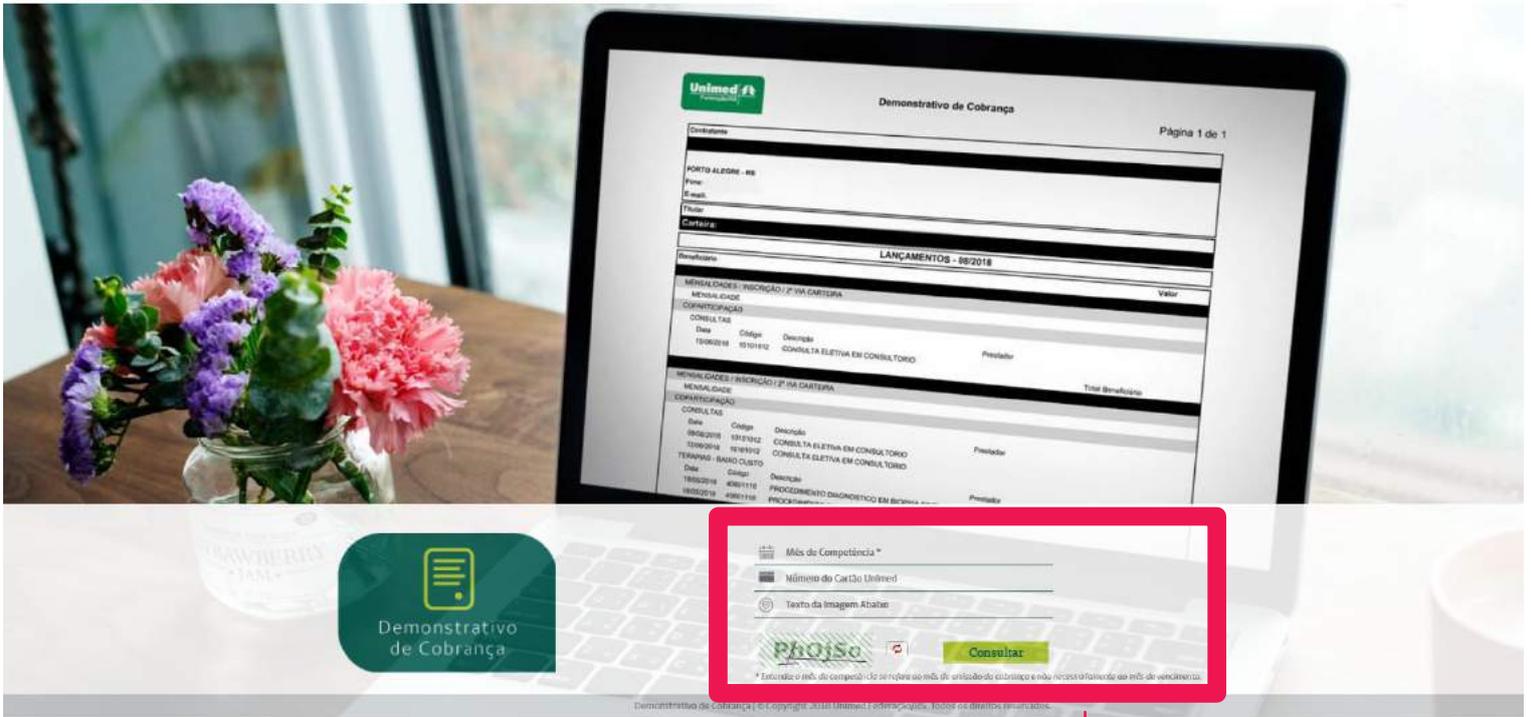


Clique no menu ou no banner do Demonstrativo de Cobrança.

4. Na tela do Demonstrativo de Cobrança



CANAL DO BENEFICIÁRIO
DEMONSTRATIVO DE COBRANÇA



Preencha os dados solicitados e clique em “Consultar”.

Unimed Federação/RS Demonstrativo de Cobrança Página 1 de 1

Contratante

PORTO ALEGRE - RS
Fone:
E-mail:
Titular

Carteira:

LANÇAMENTOS - 08/2018

Beneficiário Valor

MENSALIDADES / INSCRIÇÃO / 2ª VIA CARTEIRA

MENSALIDADE

COPARTICIPAÇÃO

CONSULTAS	Data	Código	Descrição	Prestador	Total Beneficiário
	15/06/2018	10101012	CONSULTA ELETIVA EM CONSULTORIO		

MENSALIDADES / INSCRIÇÃO / 2ª VIA CARTEIRA

MENSALIDADE

COPARTICIPAÇÃO

CONSULTAS	Data	Código	Descrição	Prestador	Total Beneficiário
	09/06/2018	10101012	CONSULTA ELETIVA EM CONSULTORIO		
	13/06/2018	10101012	CONSULTA ELETIVA EM CONSULTORIO		

TERAPIAS - BAIXO CUSTO

CONSULTAS	Data	Código	Descrição	Prestador	Total Beneficiário
	18/05/2018	40801110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMP		
	18/05/2018	40801110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMP		

MENSALIDADES / INSCRIÇÃO / 2ª VIA CARTEIRA

MENSALIDADE Total Beneficiário

MENSALIDADES / INSCRIÇÃO / 2ª VIA CARTEIRA

MENSALIDADE Total Beneficiário

MENSALIDADES / INSCRIÇÃO / 2ª VIA CARTEIRA

MENSALIDADE Total Beneficiário

Total Família

Em caso de dúvidas, ligue para a Central de Relacionamento da Unimed Federação/RS, por meio do telefone 0800 724 8730.

Ao clicar em “Consultar” será gerado o seu Demonstrativo de Cobrança.