

## Beneficiário de Outras Unidades

Quando for a primeira vez que o beneficiário esteja sendo atendido na área de ação da Unimed Vale das Antas, será necessário efetuar o preenchimento de alguns campos, conforme figura 1 – Cadastro de Beneficiário:

- Nome Completo
- Validade da Carteira
- Sexo
- DDD + Telefone
- Data Nascimento

**Manutencao Beneficiarios Outras Unidades**

---

**DADOS CADASTRAIS**

Cod. Beneficiário.  Nome Completo

Validade da Carteira  Sexo

Endereço  Número

Bairro

Código  Cidade  UF

DDD  Telefone

Responsável

Contratante

Plano (Cod./Descrição)

CPF  Data Nascimento

Data Cadastro  Classe Hospital

Forma Pgto.  Natureza Contrato

Figura 1 - Cadastro de Beneficiário

Clicar no botão Salvar e prosseguir normalmente com o atendimento.