

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA

Como fornecedor de serviços, a ABEPOM utiliza um limite de gastos que tem como base a margem consignável do associado, ou seja, esse limite é calculado com base no valor que o associado tem disponível para lançamento em folha de pagamento. Este limite já era utilizado para todos os serviços da ABEPOM, tais como farmácias, serviços de psicologia, consultas no HPM, terapias, serviços de radiologia e agora irá se expandir para o serviço de Odontologia. Essa medida é necessária para que a ABEPOM tenha maior controle na utilização dos serviços prestados, e consequentemente, garantir o retorno de seus investimentos nestas áreas.

Para minimizar os problemas no atendimento aos associados que possam sofrer restrições quanto a esta nova política, a Intranet foi inteiramente ajustada a este novos parâmetros. No caso de odontologia, o valor retirado do limite será o **valor da parcela** do orçamento. Portanto, **a consulta prévia da situação do paciente na Intranet e na área do Dentista é extremamente necessária.**

Em caso de alguma restrição (não sendo possível lançar em folha de pagamento), é necessário que o associado resolva a forma de como quitar o orçamento antes de realizar o tratamento. A ABEPOM disponibiliza as opções de Débito em conta, Boleto Bancário ou Cartão de Crédito/Débito. Esta última opção, teremos a máquina física em algumas CLINIPOMs, e também link na Minha ABEPOM do Associado.

Para os associados que possuem pendência com a ABEPOM (situação já conhecida), é preciso que ele regularize sua situação antes de utilizar qualquer outro serviço da ABEPOM.

Neste guia básico temos um demonstrativo de situações e ações para usuários da Intranet e Profissionais de Odontologia referente às situações mencionadas e um exemplo de como o associado efetua um pagamento de orçamento pela Minha ABEPOM. Salientamos que a forma correta de conversar com o associado é fundamental para evitar um estresse entre o Atendimento, Associado e a ABEPOM.

INTRANET

Recurso utilizado pela Administração da CLINIPOM, recepção ou Posto de Atendimento.

Item de menu "Verificar Matrícula"

Matrícula: *	Digite sua matrícula	Consultar	
Nome: Titular Te	este - (Associado)		
Não há restri	ções para esta matrícula.		

Associado liberado para uso dos serviços da ABEPOM. Salientamos que cada associado possui um limite para uso, se houver limite insuficiente, o associado pode solicitar o aumento de limite pela Minha ABEPOM ou entrar em contato com a ABEPOM, CLINIPOM ou Posto de Atendimento mais próximo.

Matrícula: *	Digite sua matrícula	Consultar
Nome: ASSOCI4	ADO TESTE - (Associado)	
Sem Autoriza	ção de Débito	
O uso dos sen Pagamento co	viços da ABEPOM será liberado m Cartão de Crédito / Débito, Bo	mediante os seguintes métodos: oleto Bancário ou Liberação de Débito Automático.
Clique aqui e s	aiba como efetuar a liberação d	e débito automático.

Nesta situação o associado não possui margem liberada para lançarmos em folha de pagamento e a ABEPOM não possui autorização para efetuarmos o débito em conta corrente no Banco do Brasil. Clique no link disponível e solicite a liberação e informe ao associado as ações necessárias para a liberação conforme instruções no link(Clique aqui). Se o Associado for utilizar o **serviço de odontologia**, ele poderá **somente realizar o orçamento**, definir a forma de pagamento e pagar pelo cartão de débito/crédito na minha ABEPOM ou via boleto para prosseguir com o tratamento.

vatricula: ^	Digite sua matrícula	Consultar	
ome: Titular Te	este - (Associado)	lor mínimo para parcolamento. Em caso do uso	,
O associado j	Jossul uni innite abaixo uo vai	for minimo para parcelamento. En caso de uso	

Nessa situação, dependendo do serviço a ser utilizado, é necessário realizar o aumento do limite. O associado pode solicitar o aumento de limite pela Minha ABEPOM ou entrar em contato com a ABEPOM, CLINIPOM ou Posto de Atendimento mais próximo.

Matrícula: *	Digite sua matrícula Consultar	
ome: Titular Te	ste - (Associado)	
Cartão com ir	consistência.	
Repasse ao as encaminhe pa	sociado os débitos com a ABEPOM conforme relatório a o Atendimento ao Associado.	e as formas de quitação ou
O uso dos sen	iços da ABEPOM será liberado mediante regularização	o dos débitos e/ou pagamento

Esse associado possui **pendência** com a ABEPOM, é necessário resolver essa situação antes de utilizar qualquer outro serviço. O pagamento da **pendência** pode ser efetuado com boleto ou cartão de crédito/débito através da Minha Abepom.

Verificar Matrícula : Permissões

Ao verificar uma matrícula para utilização dos serviços, é preciso visualizar as permissões de cada dependente. De acordo com a área de atuação(odontologia, radiologia, farmácia, etc...) solicitada pelo Dependente, é necessário consultar se o dependente possui esta área liberada para uso, pois evitará contratempo para ambos, Profissional e dependente. As permissões são gerenciadas pelo Associado na Minha ABEPOM ou pelo nosso Aplicativo Mobile.

Teste - (Associa	ido)		
rições para esta	matrícula.		×
	Data de Nascimento	Tipo de Dependência	Permissões
este	26/06/2015	FILHO(A)	18 Permissões
este Teste	26/06/2015 11/12/2016	FILHO(A) FILHO(A)	18 Permissões 21 Permissões
ïeste Teste	26/06/2015 11/12/2016	FILHO(A) FILHO(A)	18 Permissões 21 Permissões
ëste Teste	26/06/2015 11/12/2016	FILHO(A) FILHO(A)	18 Permissões 21 Permissões
	Teste - (Associa rições para esta	Teste - (Associado) rições para esta matrícula. Data de	Teste - (Associado) rições para esta matrícula. Data de

Permissões poderá utilizar os convênios da abepom. Para consultar quais áreas são estas, basta clicar sobre o botão ao lado do dependente desejado.

ODONTOLOGIA

Segue situações que ocorre ao verificar matrícula e ao realizar orçamento na área utilizada pelos dentistas.

Item de menu "Verificar Matrícula"

Matrícula: *	Digite sua matrícula	Consultar	
	Nome: Associado 1	leste - (Associado)	
artão com incons	istência, o associado deve cont	atar a CLINIPOM FLORIANOPOLIS -	

Esse associado possui pendência com a ABEPOM, é necessário resolver essa situação antes de **utilizar qualquer serviço**. O pagamento pode ser efetuado com boleto ou cartão de crédito/débito. É necessário encaminhar o associado para o setor responsável para atendimento do Associado.



NTOLOGIA > VERIFIC	AR MATRÍCULA		
Matrícula: *	þigite sua matrícula	Consultar	
	Nome: Associado 1	īeste - (Associado)	
Associado sem forr	na de pagamento definida.		
É permitido apenas a	igendar a consulta para fazer or	çamento.	
Solicite ao associado Posto de Atendiment	o que entre em contato com a Cl o mais próximo (ver no site).	INIPOM FLORIANOPOLIS - (48)3224-6647 ou	

É necessário encaminhar o cliente para o setor de atendimento ao associado para que seja definido a forma de pagamento do serviço. **Deve-se agendar a consulta para apenas realizar o orçamento** e o pagamento pode ser efetuado com boleto(direto na ABEPOM) ou cartão de crédito/débito pela Minha ABEPOM. O Associado deve entrar em contato com a Clinipom/Posto de Atendimento no qual pertence. Essa definição é feita de acordo com a cidade cadastrada no endereço do associado.

Matrícula: *	Digite sua matrícula	Consultar	
	Nome: ASSOCIADO	TESTE - (Associado)	
limite do associad	o por parcela é: R\$ 45,00 .		

O orçamento poderá ser realizado normalmente, mas não será possível liberar por ter um limite inferior à parcela mínima. O associado pode solicitar o aumento de limite pela Minha ABEPOM ou entrar em contato com a ABEPOM, Clinipom ou Posto de atendimento mais próximo.

Matrícula: *	Digite sua matrícula	Consultar	
			_
	Nome: Associado 1	este - (Associado)	

Associado liberado para uso dos serviços da ABEPOM. Salientamos que cada associado possui um limite para uso, se houver limite insuficiente, o associado pode solicitar o aumento de limite pela Minha ABEPOM ou entrar em contato com a ABEPOM, Clinipom ou Posto de atendimento mais próximo.

Verificar Matrícula : Permissões

Ma	trícula: *	Digite sua ma	trícula	Consultar	
		Nome:	ASSOCIADO TEST	E - (Associado)	
Não há i	restrições pa	ra esta matrícula	£		
ome			Data de Nascimento	Tipo de Dependência	Permissões
EPENDE	NTE TESTE		26/06/2015	FILHO(A)	15 Permissões
EPENDE	NTE 2 TEST	E	11/12/2016	FILHO(A)	21 Permissões
			Legendas		
Ítem	Descrição	2			
Permissões	* Este iten seja, se o poderá uti	n define a quanti) dependente con lizar os convênio:	dade de áreas de co nter duas permissõe s da abepom.	nvênios que este dependente s, significa que possui duas	e poderá utilizar. C áreas em que e
	desejado	unar quais area	s sau estas, basta (ciicar sobre o botao ao la	ao ao aependen
\square	Este depe	ndente não poss	ui permissão para uti	lização dos serviços de odont	ologia.
~ ~	Este dene	ndente não poss	ui permissão para uti	lização dos serviços de radiol	ogia.
[] []	Lote depe				

Considerando que esta consulta em específico é realizada por um profissional em odontologia, foi criado uma identidade visual para as áreas de Odontologia, Radiologia e Clínica Odontológica.

Conforme destaque do DEPENDENTE TESTE, onde são visualizados os três ícones, estes tem o objetivo de demonstrar que aquele dependente **NÃO** tem permissão de uso. É necessário informar essa situação ao dependente para que ele solicite ao titular essa liberação. Para consultar todas as áreas permitidas, clique no botão "15 Permissões".

Item de Menu "**Orçamentos > Fazer orçamento**"

Será abordado apenas aquelas situações atípicas.

	RORÇAMENI	0					
O orçamento foi criado orçamento para inserí-l	com sucesso. los posteriorme	Insira os pro ente.	cedimentos r	eferentes ao or	çam	ento ou adie o	
/alor máximo por parce	ela: R\$ 45,00 .						
N° do Orçamento:	123456						
Odontólogo:	NOME DO D	DENTISTA]		
Associado:	NOME DO A	ASSOCIADO					
Procedimento(s)	Quar	itidade		Dente(s)	Are	ada	
	and the second se				1		
Q Pes	quisar 1	1				Selecione a Arcada	
Q Pes	quisar 1	√ Inclu	ir Procediment	0	1	Selecione a Arcada	•
			ir Procediment	p	1	Selecione a Arcada	•

Ao iniciar o orçamento e aparecer a informação com o valor máximo por parcela, provavelmente o orçamento não poderá ser liberado com a forma de pagamento para desconto de folha de pagamento. Será necessário selecionar o tipo de pagamentos como outros. Definindo essa opção, o associado poderá pagar via cartão de crédito/débito na minha ABEPOM ou via Boleto, ou ainda, solicitar aumento do limite.

LIBERAR C	DRÇAMENTO
№ DO ORÇAMENTO	999999
PROFISSIONAL	NOME DO PROFISSIONAL
ASSOCIADO	NOME DO TITULAR
DEPENDENTE	NOME DO DEPENDENTE
VALOR DO ORÇAMENTO	R\$ 29,93
TIPO DE ATENDIMENTO	SELECIONE O TIPO
TIPO DE PAGAMENTO	SELECIONE O TIPO V

Se o associado possuir alguma pendência com a ABEPOM, o atendimento só poderá ser realizado se for urgência, outras situações a pendência deverá ser quitada antes de qualquer agendamento. Em situação emergencial, o orçamento somente poderá ser pago com <u>BOLETO</u> <u>BANCÁRIO OU OUTROS</u>, contudo, o profissional deverá informar que o tipo de atendimento é de emergência.

		22		
LIBERAR	ORÇAMENTO			
Nº DO ORÇAMENTO	999999			
PROFISSIONAL	NOME DO PROFISSIONAL			
ASSOCIADO	NOME DO TITULAR			
DEPENDENTE	NOME DO DEPENDENTE			
VALOR DO ORÇAMENTO	R\$ 29,93			
TIPO DE ATENDIMENTO	EMERGÊNCIA •			
TIPO DE PAGAMENTO	BOLETO BANCÁRIO			
PARCELAMENTO	1 Parcela de R\$ 29.93			

Para os orçamentos definidos como tipo de atendimento de Emergência, poderá ser escolhido a forma de pagamento <u>BOLETO BANCÁRIO</u> (clique para visualizar o Guia de

Emissão de Boletos Bancários Odontológicos) ou OUTROS (podendo ser pago no cartão de crédito).

O orçamento será liberado após pagamento, sendo via Cartão ou <u>Boleto Bancário</u>, esta opção de pagamento tem um prazo de 24 horas úteis para confirmação de pagamento.

Recibo do Pagador	A		- 11	MPRIMIR BO	DLETO			
" Documento	Non Santa	ander 033	-7 0	3399.81862	2 5610	0.000001 08029	.201012 1 7694000000299	
ancimanto 31/10/2018	Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compenzação						Vencimento 31/10/2018	
g/Cod Beneficiario 37125/818656-1	Beneficiário		Antencia Códino Beneficiário					
00000000000000000000000000000000000000	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA - 37125/818656-1 ABEPOM CNPJ: 73.360.539/0001-25 ABEPOM							
1 Documento 29,93	Data Documento 11/10/2018	Número do Docume 913814	sto	Espécie Doc. RC	Aceite	Data Processamento 11/10/2018	Nosso Númaro 010101008029-2	
-) Desconto +) Mora Multa		Carteira Cob. Simples COB	Espècie RS	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 29,93	
10.000	Instruções (texto de	responsabilidade do b	eseficiá	rio)			(-) Descento	
+) Outros Acres.	Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$0,60 e Juros de R\$0,04 no Dia Sr. Caixa, não cobrar após 15 dias de atraso. Pagamento de Orgamento						(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos	
•) Valor Cobrado								
axador	lor						(=) Valor Cobrado	
NUMBER OF ADDRESS	Pagada RUA S Sacador Avalista	CEN	IRO S	OMBRIO 1	-		CPI Ficha de Compensação	
							Autenticação Mecânica	

IMPRIMIR BOLETO

A impressão do boleto é no modo carnê, e ao gerar será impresso três boletos por página.

Clique aqui e confira o Guia de Emissão de Boletos Odontológicos.

ODONTOLOGIA > LIBERAR ORÇAMENTOS

Não possui autorização de débito. O associado deve contatar a ABEPOM Sede, Clinipom ou Posto de Atendimento mais próximo.

LIBERAR O	RÇAME	NTO 2		
№ DO ORÇAMENTO	Nº DO ORÇAMENTO 123456			
PROFISSIONAL	Nome do Profisisonal			
ASSOCIADO	Nome do Associado(sócio)			
VALOR DO ORÇAMENTO	R\$ 159,96			
TIPO DE PAGAMENTO	OUTF	ROS		
O Processar e aguardar Paga	mento	🗙 Cancelar Liberação		

Se o Associado não possuir autorização de débito e limite para parcelamento, ele só poderá optar por selecionar outra forma de pagamento. O orçamento será liberado após pagamento, sendo via Cartão ou boleto Bancário.

	LIBERAR C	RÇAMENTO 2		
	№ DO ORÇAMENTO	123456		
	PROFISSIONAL	Nome do Profisisonal		
ASSOCIADO		Nome do Associado(sócio)		
() ()	ALOR DO ORÇAMENTO	R\$ 159,96		
	TIPO DE PAGAMENTO	SELECIONE O TIPO 🔻		
	PARCELAMENTO	1 Parcela de R\$ 159,96 🔹		
	✓ Liberar Orçamento	× Cancelar Liberação		
	_			
Legendas				
Ítem	Descrição			
DESCONTO EM EOLHA	Tipo de pagamento padrão da ABEPOM			
DESCONTO EMITOLIA		 Cartão de débito / crédito Depósito bancário / transferência. 		

Se não houver nenhuma restrição, o associado poderá optar por efetuar o desconto em folha ou definir outra forma de pagamento. Salientamos em caso de selecionar outra forma de pagamento, o orçamento não é liberado imediatamente, pois o pagamento deve ser antecipado.

Minha ABEPOM - Aumento de Limite e Pagamento com cartão

Área destinada ao associado que além de consultar seus descontos, o associado pode solicitar o aumento de seu Limite e pagamento de orçamento odontológico em aberto com Cartão de Crédito ou Débito via pagSeguro

Aumento do Limite

Quando o associado possui um limite reduzido, a área contendo o limite fica destacada em vermelho e aparece a opção "Solicite aumento de limite".



Ao clicar neste item, é visualizado a tela abaixo. Informe o Motivo, uma pequena descrição e o valor solicitado. Após este item, a ABEPOM irá liberar automáticamente ou analisar a solicitação.

	SOLICITAÇÃO DE AUMENTO DE LIMITE	×
	informe abaixo o motivo da sua solicitação:	
Motivo da Solicitação: *	SELECIONE UM MOTIVO	•
Complemento do Motivo: *		
Valor Solicitado: *		
		Fechar

Após solicitação, é possível ver o status da solicitação clicando novamente em

solicitar limite. A solicitação é permitida somente uma vez por mês e ano.

Acom	ipanha a sua s	solicitação de aumento de	limite abaixo	
Data da Solicitação	Motivo	Complemento	Valor Solicitado	Status
06/08/2018 16:55:19	NUTRICIONISTA	Teste de solicitação	R\$ 15,00	

Pagamento com Cartão Crédito/Débito via PagSeguro

No menu, clique no item em destaque.



Será visualizado os orçamento pendentes para pagamento, podendo selecionar um ou mais orçamentos. Selecione e clique em Prosseguir.

Pagamente	os de C	rçamentos	
🖀 Home > Paga	amentos de G	rçamentos	
PAGAMENT	OS DE ORÇ	AMENTOS	$\sim z^* \times$
Selecionar	ID	Paciente	Valor
	225587	Associado Teste	R\$ 159,96
			Total: R\$ 159,96
			Total Selecionado: R\$ 0,00
		✓ PROSSEGUIR	

No próximo passo será visualizado o total dos orçamentos selecionados, instruções de pagamento e o botão "Prosseguir com o Pagamento", ao clicar o usuário será encaminhado para a página de pagamento.

Pagamentos de Orçamentos

Home > Pagamentos de Orçamentos

PAGAMENTOS DE ORÇAMENTOS

 $\vee \mathbb{Z}^n \times$

Os orçamentos foram selecionados com sucesso. Escolha a forma de pagamento abaixo para liberar seu(s) orçamento(s).

Orçamentos S	Selecionados
ID	Valor
225587	R\$ 159,96
	Total: R\$ 159,9 6

IMPORTANTE!

Ao efetuar o pagamento pelo PagSeguro, você deverá aguardar o tempo informado ao lado direito da tela, ou clicar no link "**Voltar para a loja**". Desta forma, os seus orçamentos selecionados serão liberados automaticamente após o pagamento.

ABEPOM ASS. BENE	EFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS (48) 2107-0200 http://www.abepomloja.com.br	
Este pagamento foi processado pelo PagSeguro. Saiba mais		
O pagamento foi aprovado. O site ABEPOM ASS. BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS já foi avisado para liberar o se Esta transação será registrada na fatura do seu cartão como PAG*ABEPOM.	au pedido.	Voltar para a loja O 00:31 segundos
PROSSEGUIR COM O PAGAMENTO	I	
ABEPOM ASS. BENEF	ICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS (48) 2107-0200 http://www.abepomloja.com.br	
ste pagamento será processado pelo PagSeguro. Saiba mais		
dentificação	Resumo da compra	
nforme seu e-mail:	Descrição	Valo
email do associado - alterar	Orçamento Odontológico - 225587	
Precisamos do e-mail para te notificar em caso de qualquer contato sobre o fluxo de processamento do seu pedido	Quantidade: 1 Valor do item: R\$ 159,96	R\$ 159,96
	Total a pagar	R\$ 159,96
Comprar com minha conta PagSeguro	Esta compra está seno	lo feita no Brasil.
Avançar		

Após informar dados de login ou informações do cartão, o PagSeguro faz a validação e redireciona para página de pagamento aprovado. É necessário aguardar o tempo limite ou clicar no link "voltar para a loja" para realizar a liberação do orçamento pago.



Após este item, o processo é finalizado.

Florianópolis, 06/08/2018